

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 336

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 336

Львівський

наименование органа ЗАГС

336
5634

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О смерть Івлюб

ЗА 1922 ГОД

1925

Начата „01“ „01“ 1922 г.

Окончена „11“ „12“ 1925 г.

ГАКО
Фонд № <u>5634</u>
Опис № <u>1</u>
Справа № <u>336</u>

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 479

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

№ п.п.	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей (с № ___ по № ___)	Отсутствуют записи № ___	Номера листов	Примечание
1	Гванків	1-16	1922р.	1-6	
2	Шопчи		- " -	7-10	
3	Феневигі		- " -	11-15	
4	Коленци		- " -	16-18	
5	Шопчи		- " -	19-31	1-226
6	Соснівська		1924р.	32-46	
7	Обуховигі		- " -	47-110	
8	Сотанишівська		- " -	111-155	
9	Соснівська		- " -	156-159	
10	Різні села: Селерів та селенівська		- 162-165	160-184	
11	Русакчи		- " -	185-215	
12	Блидга		- " -	216-244	
13	Запрудка		- " -	245-288	
14	Домашиівська		- " -	288-326	
15	Тироговигі		1925р.	327-341	
16	Різні села		1924р.	342-410	
17	Красишівська		1923 - 1924р.р.	411-489	

2-30-18

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц, год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (при нем убит, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
331	8/II 1922г.	Муж.	Черненко Андрей укр.	Чол. 2/II 1922г.	г. Запорожье.	г. Запорожье	г. Запорожье	Умер.	Умер.	Удобр. Суцарский.	Мамой Анастасий Черненко	г. Запорожье			
332	8/II 1922г.	Муж.	Черненко Николай укр.	Сол. 2/II 1922г.	г. Запорожье	г. Запорожье	г. Запорожье	Умер.	Умер.	Удобр. Суцарский	Мамой Анастасий Черненко	г. Запорожье			
333	8/II 1922г.	Муж.	Мельников Григорий укр.	8/II 22г.	г. Меленки	г. Меленки	г. Меленки	Умер.	Умер.	Удобр. Сивковец	Григорий Товарищ	г. Меленки			
334	2/II 1922г.	Муж.	Савченко Василий укр.	2/II 1922г.	г. Меленки	г. Меленки	г. Меленки	Умер.	Умер.	Удобр. Сивковец	Василий Редкий	г. Меленки			
335	12/II 1922г.	Муж.	Шурашев Григорий укр.	в год. 12/II 22г.	г. Меленки	г. Меленки	г. Меленки	Умер.	Умер.	Удобр. Сивковец	Андрей Курман	г. Меленки			
336	15/II 1922г.	Муж.	Коваленко Степан	в год. 15/II 22г.	г. Меленки	г. Меленки	г. Меленки	Умер.	Умер.	Удобр. Сивковец	Коваленко	г. Меленки			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, ремесло)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
337	18/10 22.	муж.	Маурисов Иванович укр.	1 год 7 мес.	18 10/10	м. Мокш. Коб	м. Мокш. Коб	-	-	Вспал. легких	Уезд. Сивов.	Маурисов Иванович	м. Мокш. Коб		
338	18/10 22.	муж.	Примаченко Михаил укр.	48 лет	21 10/10	г. Сурахи	г. Сурахи	моб	мешок	инфекция	Уезд. Сивов.	Михаил Примаченко	г. Сурахи		
339	19/10 22.	жен.	Сривисенко Мария ребенку Мария	18 ч.	2 дня 19 Октября 22.	г. Сурахи	г. Сурахи	моб	смерть	у порога	Уезд. Сив.	Сривисенко Мария	г. Сурахи		
340	20/10 22.	жен.	Ломени Мария укр.	19 л.	20 Октября 22.	г. Сурахи	г. Сурахи	моб	инфекция	Маленькая	Судья Ломени	г. Сурахи			
341	22/10 22.	муж.	Макаренко Александр укр.	5 л.	21 Октября 22.	м. Мокш. Коб	м. Мокш. Коб	моб	инфекция	Уезд. Сивов.	Макаренко Александр	м. Мокш. Коб			
342	23/10 22.	жен.	Сривисенко Сривисенка	57 л.	23 10/22	г. Сурахи	г. Сурахи	моб	мешок	инфекция	Сривисенко Сривисенка	г. Сурахи			

Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
9	10	11	12	13	14
		Кн. Д.	Д. Д. М. [Signature]		5 Особые примечания
		С. Крашinsky			
		Триборский вил. Район. у.			
		Киевский суд.			№ 38
		За 1922			
		Кр. а.			

по акту № 6

С. Крашinsky

Триборский вил. Район. у.

Киевский суд.

№ 38

За 1922

Уд. 22/24/1

Кр. а.

№ № записей	Число и месяц совершения записи			Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания
	Общ.	М.	Ж.												
1 1/2	Июль	28	1922	жене	Митинкова Евдосия Давыдова	19	Июль 1922	Киевский уезд, уезд. г. Фриборск. вол. слоб. Краснов.	Сл. Краснов.	Рус.	Малолетний ребенок без.	неопределена	Материю Красновую Косицкую Митинкова слоб. Краснов.	слоб. Краснов.	нет.
2 1/2	Июль	29	1922	муж.	Ковалыук Иван Корнеев	28	Июль 1922	Сл. Краснов. Фриборск. вол. уезд. г. Киев. уезд.	Сл. Краснов.	Рус.	при рождении.	Калоты	Федюк Назоновой Орловой слоб. Краснов.	с Краснов. вол. Киев. уезд.	нет.
3 2	Июль	31	1922	муж.	Ковалыук Иван Тимофеев	23	Июль 1922	Сл. Краснов. Фриборск. вол. уезд. г. Киев. уезд.	Сл. Краснов.	Рус.	от рождения.	Калоты	Ковалыук Прохором Тимофеев слоб. Краснов.	Краснов. вол. Киев. уезд.	нет.
4 3	Август	10	1922	муж.	Лукашевич Афанасий Федотов	10	Август 1922	Сл. Краснов. Фриборск. вол. уезд. г. Киев. уезд.	Сл. Краснов.	Рус.	Калоты	Калоты	Водоноска Федюк Миродовская Н. с. Краснов.	Краснов. вол. Киев. уезд.	нет.
5 4	Август	10	1922	муж.	Толубов Василий Тимофеев	15	Август 1922	Сл. Краснов. Фриборск. вол. уезд. г. Киев. уезд.	Сл. Краснов.	Рус.	Калоты	Калоты	Толубов Тимофеев Иванов	Краснов. вол. Киев. уезд.	нет.
6 5	Август	11	1922	муж.	Водоносков Степан Алексеев	20	Август 1922	С. Краснов. Фриборск. вол. уезд. г. Киев. уезд.	Сл. Краснов.	Рус.	Калоты	Калоты	Задна Ивановна Водоносков С. Краснов.	Краснов. вол. Киев. уезд.	нет.

630

№ № записей		Число и месяц совершения записи	Пол умершего	ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ОТЧЕСТВО УМЕРШЕГО	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность								
Общ.	М.									Ж.							
7	2 ж.	18 августа 1922	женский	Труфановича Фрэнк Евгеновна	24 мая 1922	1922	с. Красиловка пригородной вол. при г. Киев. у.	с. Красиловка пригородной вол. при г. Киев. у.	рус.								
8	6 м.	22 декабря 1922	мужской	Зусманович Петр Тимохович	28 декабря 1922	1922	с Красиловки пригородной вол. при г. Киев. у.	с Красиловки пригородной вол. при г. Киев. у.	рус.								
9	7 м.	[Redacted]															
10	3 ж.									[Redacted]							
11	8 м.																
12	4 ж.	17 декабря 1922	женский	Зусманова Григорьевна Родионовна	12 декабря 1922	1922	с Красиловки пригородной вол. при г. Киев. у.	с Красиловки пригородной вол. при г. Киев. у.	рус.								

7
Алексей

Про смерть

30 1922р.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	22 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	Женский	Андреевко Мария Станиславовна	30 ^{го} Мая 1922 ^{г.}	22 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	д. Шнива дер. Шни- ской-Рудни Рудни			Рубенчик без фамилии руководитель	Нет	Труженко по месту времени	Накладный с. Шнива			
2	25 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	Мужской	Костюкенин Николай Николаевич	1 мая 1922 ^{г.}	23 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	д. Шнива дер. Шни- ской-Рудни Рудни		Рубенчик Заварин	Нет	Семья по месту фамилии	Накладный с. Шнива				
3	25 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	Женский	Григорьев Елизавета Захаровна	12 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	23 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	с. Шнива с. Шнива		Рубенчик Заварин	Нет	Иванов Дружинин Степан д. Шнива дер. Рудни	Накладный с. Шнива-Рудни				
4	3 ^{го} Авг. 1922 ^{г.}	Мужской	Якименко Яким Максимов	2 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	1 Июль 1922 ^{г.}	с. Шнива с. Шнива		Девушкин Туров	Нет	Курочкин по месту Заварин	Накладный с. Шнива	Нет по месту			
5	7 ^{го} Авг. 1922 ^{г.}	Мужской	Оманасенко Петр Александров	2 ^{го} Июль 1922 ^{г.}	7 Авг. 1922 ^{г.}	с. Шнива с. Шнива		Девушкин без фамилии руководитель	Нет	Труженко по месту Заварин	Накладный с. Шнива	Нет по месту			
6	17 ^{го} Авг. 1922 ^{г.}	Женский	Тригорьев Дина Николаевна	3 ^{го} Авг. 1922 ^{г.}	17 ^{го} Авг. 1922 ^{г.}	д. Шнива дер. Шни- ской-Рудни Рудни		Девушкин без фамилии руководитель	Нет	Сидоренко Труженко по месту Заварин	Накладный с. Шнива	Нет			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
									девушка	Савани	Нет	Андреевко Старинский Шварц г. Шварц-Фельден	На кладбище Шварц-Фельден		В. Мещеряков
									мать	Виноградов	Нет	Костомаров г. Ново-Иерусалимское г. Ново-Иерусалимское г. Ново-Иерусалимское	На кладбище Ново-Иерусалимское		В. Мещеряков
									Селиванов	без имени родственника	Нет	Тригорен Захаренко г. Шварц-Фельден	На кладбище Шварц-Фельден		В. Мещеряков
									Виноградов		Нет	Акименко Рома сына	На кладбище Шварц-Фельден		В. Мещеряков
									мать	Заварица	Нет	Она не имеет Александр г. Шварц-Фельден	На кладбище Шварц-Фельден		В. Мещеряков
									девушка	Виноградов	Нет	Тригорен Глиниченко г. Шварц-Фельден	На кладбище Шварц-Фельден		В. Мещеряков

10236

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (продолжить)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	19 ^{но} Август 1922	Мужской	Труженко Мван Михайлов	17 ^{но} Август 1922	19 ^{но} Август 1922	С. Минаево Вологды	С. Минаево	Хлеботорговля
8	23 ^{но} Август 1922	Мужской	Медведев Игорь	11 ^{но} Август 1922	23 ^{но} Август 1922	С. Минаево Вологды	С. Минаево	
9	29 ^{но} Август 1922	Мужской	Дружинский Николай Иванович	Мше. Свирск 1922	29 ^{но} Август 1922	дер. Умн. Левской- Гудин	д. Умн. Скоп-Гуд. ин	
10	8 ^{но} сентябрь 1922	Мужской	Лутышев Владимир Корнеев	21 ^{но} сентябрь 1922	8 ^{но} сентябрь 1922	С. Минаево Вологды	С. Минаево	Владелец поземельных
11	17 ^{но} сентябрь 1922	Мужской	Труженко Мария Вордеева	3 ^{но} сентябрь 1922	17 ^{но} сентябрь 1922	С. Минаево Вологды	С. Минаево	Хлеботорговля
12	18 ^{но} сентябрь 1922	Женский	Сидоренко Мария Ивановна	отро. Ду. Родне 1922	16 ^{но} сентябрь 1922	Свободы Иваново Вологды	Свободы Иваново	

с. Феневизи

~~Книга 4 24~~

с. Феневизи

Про смерто

за 1922г.

РМ. 8

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	3	мужской	Давид Сидкишвили Евкович	80 л. 3.		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							
2	8	женский	Фина Грушица	70 л. 4.		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							
3	13	мужской	Супруженко Григорий Иванович	70 л. 4.		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							
4	20	мужской	Иван Федоров	70 л. 4.		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							
5	15	женский	Гавришина Мария Михайловна	4 1/2		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							
19/III/29		мужской	Щербак Козьма Степанов	70		С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский	С. Душань Ивано-Вановский							

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в плем.)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
7	30	женский	Кавиженко Евросий Кириллович	1922 г. 56 л. 30		село Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Село Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Хозяйственный		от старости	Иванов Саврилов (Кавиженко)	Фосинка			Саврилов Иванов
8	9.08.1922	мужской	Мешков Иван Иванович	1922 г. 2 мес.		С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Киевской губ. Тернопольской губ.: Ушаковск волости Фосинка	Машинист			Иванов Иван Иванович	Фосинка			Иванов
9	4.08.1922	женский	Шкалева Мария Ивановна	27 лет		С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	С. Фосинка Ушаковской волости Тернопольской губ. К. губ.	Хозяйство		убыток	Саврилов Иван И. С. Фосинка	С. Фосинка			Иванов
10	20.08.1922	мужской	Косенко Иван Иванович	18 лет 8 мес		С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Хозяйство		от старости	Саврилов Иван С. Фосинка	С. Фосинка			Саврилов Иванов
11	28.08.1922	женский	Григорьева Евдокия Степановна	18 лет 2 нед.		С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Хозяйство		от старости	Саврилов Иван С. Фосинка	С. Фосинка			Саврилов Иванов
12	1.09.1922	мужской	Григорьев Иван Иванович	15 лет		С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	С. Фосинка Ушаковск волости Киевской губ.	Хозяйство		от старости	Саврилов Иван С. Фосинка	С. Фосинка			Саврилов Иванов

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс. должности в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
13	1922 год. 29 января	Мужской	Мельников Алексей Александр	1920	1922 год. 29 января	С. Френкель Косовский	С. Френкель Иванович Курчатов, Р. уезд.	С. Френкель Александрович	Вдова	Сибирская	Г	Сыном Иваном Мельников Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович
14	1922 год. 29 января	Мужской	Шевелев Николай Михайлович	1881	1922 год. 29 января	С. Френкель И. вол.	С. Френкель Иванович Курчатов	С. Френкель Александрович	Г	Сибирская	Г	Сыном Иваном Шевелев Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович
15	1922 год. 24 января	Мужской	Кочетков Иван Иванович	1880	1922 год. 24 января	С. Френкель И. вол.	С. Френкель Иванович Курчатов	С. Френкель Александрович	Г	Сибирская	Г	Сыном Иваном Кочетков Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович
16	1922 год. 24 января	Мужской	Настаскин Иван Иванович	1880	1922 год. 24 января	С. Френкель И. вол.	С. Френкель Иванович Курчатов	С. Френкель Александрович	Г	Сибирская	Г	Сыном Иваном Настаскин Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович
17	1922 год. 12 января	Мужской	Кавришино Иван Иванович	1880	1922 год. 12 января	С. Френкель И. вол.	С. Френкель Иванович Курчатов	С. Френкель Александрович	Г	Сибирская	Г	Сыном Иваном Кавришино Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович
18	1922 год. 19 января	Мужской	Александров Иван Иванович	1880	1922 год. 19 января	С. Френкель И. вол.	С. Френкель Иванович Курчатов	С. Френкель Александрович	Г	Сибирская	Г	Сыном Иваном Александров Посел.	Коростовская № 14	Г	Семин Василий Александрович

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положенный в промыслы)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
19	22 Января 1923	Мужской	Александр Петрович Бардин	69 лет	22 Января 1923	С. Яоскино	С. Яоскино	Делегатом	Жена умершего жива	Вид Старости		С. Яоскино	С. Яоскино		С. Яоскино
20	24 Января	Мужской	Григорий Иванович Бадарь	53 лет	24 Января 1923	С. Яоскино	С. Яоскино	Делегатом	Жена умершего жива	Вид Старости		С. Яоскино	С. Яоскино		С. Яоскино
21	1923 года														
22	20 Января 1923	Мужской	Александр Иванович	2	20 Января 1923	С. Яоскино	С. Яоскино	Делегатом	Жена умершего жива	Вид Старости		С. Яоскино	С. Яоскино		С. Яоскино
23	10 Января 1923	Мужской	Александр Иванович	24	10 Января 1923	С. Яоскино	С. Яоскино	Делегатом	Жена умершего жива	Вид Старости		С. Яоскино	С. Яоскино		С. Яоскино
24	10 Января 1923	Мужской	Александр Иванович	9 мес.	10 Января 1923	С. Яоскино	С. Яоскино	Делегатом	Жена умершего жива	Вид Старости		С. Яоскино	С. Яоскино		С. Яоскино

16

h

Колетци

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	19 января	Мужской	Степанов Степан	22 год. 1900 г.р.	18 января 1922	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. домом С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			
2	20 января	Мужской	Монеева Аван Савкин	17 лет. 1912 г. Август	26 января 1922	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. Кан. С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			
3	20 января	Женский	Васильева Евдokia Савкина	22 г.	29 января 1922	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. Кан. С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			
4	2 января	Мужской	Сидоров Сидор	65 год.	2 января 1922	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. Кан. С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			
5	16 ноября	Женский	Средобородова Мария Харитоновна	1. ноябрь 1922 г.	16 ноября 1922 г.	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. Кан. С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			
6	8 ноября	Мужской	Сидоров Сидор	1918 г.	8 ноября 1922 г.	С. Косович	Видево-Губ. Земляничное п. Шамов. Кан. С. Косович	Делопроизводитель	Неизвестно	Неизвестно	С. Косович	С. Косович			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., должности в промыслах)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
7	7 декабря	мужской	Кривоносенко Василий Витальевич	65 лет	6 декабря 1922 г.	Киев. губ. Черкасск. уезд. Червоногород. волость. с. Волыч. е. Ровенск.	с. Ровенск	Медработник		Менай Вит. Францевич		Менайск. Александр с. Ровенск	с. Ровенск		А. Девченко
8	16 декабря	мужской	Рябенко Николай Ксенонович	50 лет	17 декабря 1922 г.	Киев. губ. Черкасск. уезд. Червоногород. волость. с. Волыч. е. Ровенск.	с. Ровенск	Медработник		Вдов Вит. Францевич		Ровенск. Вит. Францевич с. Ровенск	с. Ровенск		А. Девченко
9	16 декабря	мужской	Александров Александр Иванович	2 года	16 декабря	Киев. губ. Черкасск. уезд. Червоногород. волость. с. Волыч. е. Ровенск.	с. Волыч. е. Ровенск	Медработник		Вдов Иванов		Ровенск. Иванов с. Волыч. е. Ровенск	с. Волыч. е. Ровенск		А. Девченко

Umsani

при

Шванковском Волостном 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		234	118
Число, месяц совершения записи	26 ^{го}	Апрель	1922 г.
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Молчанко Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	24 Апрель 1922 г.		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Белый-Берег		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Белый-Берег		
Род занятий умершего			

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

девица

11

Причина смерти

Шкарлатина

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Пригоршии Молчанко

14

Место погребения

д. Зелый-Берег

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

© Анна Осиповна

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Сельупо. (П. с. Молчанко)

Книжка записей актов гражданского состояния

при *Иванов* *Василий* *Васильевич*

1922 г.

ВЫ П И С Ь

20 О СМЕРТИ

№ 10

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>244</i>	<i>126</i>	<i>118</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>18 мая 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужского</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Иванов</i>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>6 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Светлогорск</i>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>Светлогорск</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Глезов</i>		

2076

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
жен, вдов, разведен

Для женского пола: дев,
замужем, вдова, разведе

Девочка

Причина смерти

Тифлоидъ

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Шен

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Параскево Буцакѣ

Место погребения

Св. Младен

Особые примечания

Шен

Подпись лица, сделавшего
заявление

Заре Гот. Риндман

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Селбуолло. О. Меловинъ

12 12 17 20 21

Книжка записей актов гражданского состояния

при Иванковском Волостном 1922 г.

ВЫ П И С Ь о смерти

Граф
№ № №

1 № записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 Число, месяц совершения записи	18 ^{го} Марта 1922 г.		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия и имя умершего	Крылова Екатерина		
5 Возраст [число, месяц и год рождения]	23 Месяцы (4 м).		
6 Число, месяц и год смерти	11 ^{го} Апреля 1922 г.		
7 Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Белый-Берез		
8 Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	д. Белый-Берез		
9 Род занятий умершего			

2126

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10

девица

11

Причина смерти

Кожными

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявившего]

Владимиром Кривошани

14

Место погребения

д. Белый Берег

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

С. И. Свечина

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Сельсовет Наволинский

при *Шванковском Волостном оцезе* г.

В Ы П И С Ь

о смерти

Граф
№
№

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>222</i>	<i>113</i>	<i>114</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1^{го} Мая 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ивачевский Анастасий</i>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>3 месяца</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>31^{го} Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>д. Белый-Берег</i>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>д. Белый-Берег</i>		
9	Род занятий умершего			

2226

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Коричном	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявителя]	Григорием П. Каревским	
14	Место погребения	д. Белый-Берег	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. М. Осипенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи [М. П.]	Секретарь В. А. Воробьев	



1922 г.

Книжка записей актов гражданского состояния

при Иванковской Волости 1922 г.

ВЫ П И С Ь

О СМЕРТИ

23

Форм. № 1

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	228	114	114
2	Число, месяц совершения записи <u>18^{го} Января 1922г.</u>		
3	Пол умершего <u>Мужской</u>		
4	Фамилия и имя умершего <u>Исидоро Анастасий</u>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения] <u>4 месяца</u>		
6	Число, месяц и год смерти <u>5^{го} Апреля 1922г.</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) <u>д. Белый-Берег</u>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес] <u>д. Белый-Берег</u>		
9	Род занятий умершего		

2326

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Депртерит	
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявителя]	Жигадло Яковом	
14	Место погребения	д. Бельгий-Берег	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Мина Осипович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись [М. П.]	Сейбуно. Д. Мавринич	



К. И. Кошн

Подшефел записей актов гражданского состояния

при Швановском Волостном канале 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№ № Граф

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	230	115	115
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]		
9	Род занятий умершего		

18^{го} Января 1922г.

мужской

Момченко Иван

Один день

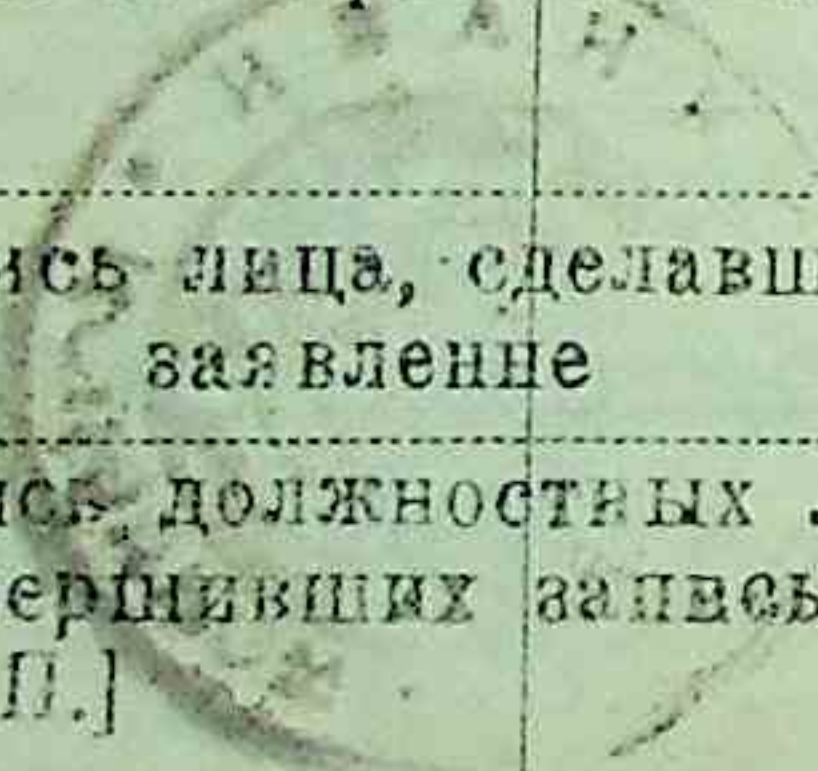
14^{го} Апреля 1922г.

д. Шмелевской Рудня

д. Шмелевской Рудня

2426

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост Слабородженное	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	[Blank]	
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявителя]	Михаилом Ммильско	
14	Место погребения	д. Ммильской-Гудни	
15	Особые примечания	[Blank]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Blank]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись [М. П.]	Секретарь [Blank]	



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шатровском уезде Вологодской губернии* 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№ № Граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>18 Мая 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Волынецко Стефан</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>49 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 Мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>село Митинское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Митинское</i>		
9	Род занятий умершего	<i>любитель сельского хозяйства</i>		

2526

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Мужской

11

Причина смерти

Шизофрения

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

С. С. С.

13

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Мария Дамилена

14

Место погребения

Вдова Дамилена

15

Особые примечания

Или

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

Мария Дамилена

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Соборн. О. М. М. М. М.



Книжка записей актов гражданского состояния

при Иване Ивановиче Волынецком 1922

ВЫ П И С Ь

о смерти

[Handwritten signature]

№ № Граф	№ записи	Общий		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	231	116	115
2	Число, месяц совершения записи	27	Апрель 1922 года	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Фредерик Иванович		
5	Возраст число, месяц и год рождения	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22	Апрель 1922 года	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	Романовской Слободы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Романовской Слободы		
9	Род занятий умершего	Иванов		

2626

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10

Женат

11

Причина смерти

Стрельба

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Жен

13

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявившего]

Соборный священник

14

Место погребения

Римский склеп

15

Особые примечания

Жен

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

Заряев

Карпов

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Селбушова С.

Александров



ЦГДА

ЦГДА

9

Книжка записей актов гражданского состояния

при *Ивановском Волостном* 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№ № Граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>238</i>	<i>121</i>	<i>117</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>18 Мая 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Глушенин Василий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 сентября 1920 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 Мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>д. Слободы Роватинской</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Слободы Роватинской</i>		
9	Род занятий умершего			

2986

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Холост

Причина смерти

Скарлатина

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Иванов

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Трущевский Григорий

Место погребения

д. Слобода Горьковская

Особые примечания

Иванов

Подпись лица, сделавшего
заявление

Григорий А. Трущевский

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Секретарь О. Мельников



W VV 24 III

Подъезд записей актов гражданского состояния

при

Ивановъ Иванъ Ивановичъ

1922 г.

В Ы П И С Ь

о смерти

№ Граф
№ №

	Общій	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>236</i>	<i>120</i>	<i>116</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>27 апреля 1922 года</i>		
3 Пол умершего	<i>мужского</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Ивановъ Иванъ Ивановичъ</i>		
5 Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>7 летъ</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>26 апреля 1922 года</i>		
7 Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Иркутскъ Заслобиска</i>		
8 Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>Иркутскъ Заслобиска</i>		
9 Род занятий умершего	<i>Резолюционеръ</i>		

2826

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Молодой холост

Причина смерти

Шифром

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Иванов

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Куликов Шимаров

Место погребения

село Митинское

Особые примечания

Иван

Подпись лица, сделавшего
заявление

Куликов Шимаров

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Секретно:

С. Мельников



№ 12 230111

Копию записей актов гражданского состояния

при Иванковском Волостном 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№ Град № № 1 2 3 4 5 6 7 8 9

№ записи	Общин	Для мужского пола	Для женского пола
1	222	117	115
2	25	апрель	1922 года
3		мужской	
4	Павленко	Михайль	
5	22	апрель	1922 года
6	23	апрель	1922 года
7		Село Митин	
8		Село Митин	
9		резонанс	

2926

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенец Самороживший	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фел	
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	Нариско Урадон	
14	Место погребения	Села Мими	
15	Особе примечания	Н. и	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павленко Радиков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись [М. П.]	Секретарь - С. Насонов	



Кодовая запись актов гражданского состояния

при *Ивановской* *Воинской* 1922 г.

ВЫ П И С Ь о смерти

№ Граф
№ №

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>235</i>	<i>119</i>	<i>116</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>25 Апрель 1922 года</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужского</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Петровых Филипп</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>65 лет</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>24 Апрель 1922 года</i>		
7 Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Село Мниши</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Мниши</i>		
9 Род занятий умершего	<i>Хлебопашество</i>		

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10

11

Причина смерти

Шермитъ
Шермитъ

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

А. М.

13

Кем сделано заявление о
смерти [указать подробный
адрес заявителя]

Олександрко Фришъ

14

Место погребения

Село Шермитъ

15

Особые примечания

А. М.

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

Олександрко Фришъ

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись
[М. П.]

Сенбурн. С. Шермитъ



К № 214

№ № Граф

Книжка записей актов гражданского состояния

при Исаковской волостной канцелярии 1922 г.

ВЫ П И С Ь

о смерти

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	233	118	115
2	Число, месяц совершения записи	25	Апрель	1922 года
3	Пол умершего		Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего		Иванов	Иванов
5	Возраст число, месяц и год рождения	22	Апрель	1922 года
6	Число, месяц и год смерти	27	Апрель	1922 года
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)		Село Митин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Село Митин	
9	Род занятий умершего		Исаков	

Г

С. И.

И. И.

М

3/26

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Народившись	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Григорьев	
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявителя]	Веревка Мария	
14	Место погребения	село Милослав	
15	Особые примечания	Родилась	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Завра Павленко Радисон	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись [М. П.]	Севруцкий	



СЛЛО СЛО 5

Соснівка

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смибовичи Ясиревичи Францевичи

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа Мешинського район З'вешівський село Оцитеш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дом. господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) виступає 11. Причина смерті вона

була боля 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Смибовичи Дмитро Адреси { 1 с. Оцитеш З'вешівського
2 З'вешів заявит. { 2 кого фойошу

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сімейного
від 30/06 24 року, від 2 1926

Підписи { Д. Смибович Зав. Загсом Корн
заявительів { Реєстратор Сидор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

- 1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Олексів
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
- 5. Місце проживання | округа Мамиські район Івешківське село Ощенть
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вмучено
повалив на себе віз на возі його загинув
- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Степан Мамінов Адреси { 1 в. Ощенть Івешківське
2 Дідович заявит. { 2 в. Раймун на Рівненні

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідченню сім'ї
виг. ст. 24

Підписи { Степан Мамінов Зав. Загсом 1924
заявitelів { Зашкодин М. Іванович Реєстратор ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шимо Шима Назаровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*

5. Місце проживання | округа *Мештек* район *Глишків* село *Оцимен*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружин*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Дружин*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *Зем-
напад*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1	<i>Шимо Назар Ота- песов</i>	Адреси	1	<i>с. Оцимен Гли-</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Кв. свідоцтво сім'яни
від 31/10/24 за № 233*

Підписи заявительів { *Шимо Назарович* Зав. Загсом *[підпис]*
Замітати за Тервчз Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василий Назаров Васильевич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Здеш од народж.
5. Місце проживання | округа Мамисльков район Увсильський село Одрилів
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) -
8. Національність Українець 9. Головне заняття - - - - -
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - - - - - 11. Причина смерті - - - - -
- - - - - 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) - - - - -

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Назар Акимович</u>	Адреси	{	1 <u>С. Одрилів</u>
		2 <u>Васильевич</u>	заявит.		2 <u>Увсильський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Протоколи Серпня 1924
Сільради від 10 серпня ч. р. № 7246

Підписи заявительів { Васильевич Зав. Загсом Григор

Реєстратор Сидоренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „22“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олексіємко Іван Овдрієв.*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць 10 днів.*
- 5. Місце проживання | округа *Маминський район* | село *Олександрівка*.
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*.
- 8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *від народж.*
- _____ *де м.д.* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Олексіємко Овдрієв</i>	Адреси	{	1 <i>с. Олександрівка</i>
		2 <i>Сергієв.</i>			2 <i>Маминський район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Тосемчанин* • *Олександрівка*
Сільради від 22 серпня 24 р. під ч. 213

Підписи заявительів { *Олексіємко*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельник Олександр Максимович*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *86 років*.
5. Місце проживання { округа *Мамшин*. район *Івашовський* село *Оуришів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *24* міс. *Серпня* дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українець*. Головне заняття *Ремісництво*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *своякин*. 11. Причина смерті _____
старецькість.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 *Мельник Олена* Адреси { 1 *с. Оуришів*
2 *Івашова* заявит. { 2 *Івашова району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Оуришівського сільради від 24 серпня 1924 року № 267.*

Підписи заявitelів { *Александрович*

Зав. Загсом *Кол*

Реєстратор *МВМ*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Микошия Микошича Самеюка
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85/8
5. Місце проживання | округа Мамичин район Ужгородський село с. Оудишів,
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 1
8. Національність Українці. 9. Головне заняття гоп. господарства
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарство. 11. Причина смерті випадок
розстрілювання
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Сам Микошия</u>	Адреси	{	1 <u>с. Оудишів</u>
		2 <u>Василь Кошея</u>			2 <u>Мамичеві Самуї</u>
			заявит.		

Назви й №№ документів або постанови Суду Записка Ураму с. Оудишів
про свідчення ситвованню, Сільрад с. Оудишів

Підписи заявительів { Василь Кошея

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор М. Руденко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „27“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Кожешняк Федор*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *39*

5. Місце проживання | округа *Мамисен* район *Увасиновське село*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовт.* міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *воєн.*

летальне і хор. 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Сквирсько Федор* Адреси { 1 *с. Овасисен*
2 *Кожешняк Федор* заявит. { 2 *Увасинов. район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява про о. Овасисен*
Увасинов. район Федора Кожешняка

Підписи { _____ Зав. Загсом *Талі*
заявителів { *Кожешняк Федор* Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „1“ дня *Висток* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Шило Якимович Шванов*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *33 роки*

5. Місце проживання | округа *Маминен* район *Шваново село* *Ошмань*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листо* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Зачи*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *осміє робіт світло*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козач* 11. Причина смерті *воспан.*
Шило 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Марія Шило</i>	Адреси	{	1 <i>с. Ошмань</i>
		2 <i>Бруна</i>	заявит.		2 <i>Шванов. району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завоєва Мессен Царя с. Ошмань*
Меш Бруна Шило

Підписи заявительів { *Марія Шило* Зав. Загсом *[Signature]*

{ *Шило* Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: 7 " дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барбуз Микола Максимович

3. Якого полу мур 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 р

5. Місце проживання | округа Малшова район Швамово село Оушице помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті віс.

Короч

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Барбуз Микола Максимович 2 Микола Максимович Адреси { 1 с. Оушице 2 Малшова

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Дмитрия Барбуза Максимовича про смерть свого сина Миколи Максимовича

Підписи заявительів { Барбуз Максимович Зав. Загсом [підпис] Микола Максимович Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боньшина Маршма Юзефовна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки

5. Місце проживання | округа Мелішова район Увасинівськ село Оушівськ
помершого (ої) | або місто - - - вулиця - - - будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) - - -

8. Національність Українська 9. Головне заняття - - -

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - - - 11. Причина смерті - - -

Від Кореня - - - 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) - - -

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Боньшина Галина Адреси { 1 с. Оушівськ Увасинівськ
2 Мамона пом. наци заявит. { 2 Молова Листопад

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява мамони Боньшини Галини

Підписи { Боньшина Галина Зав. Загсом [Signature]

заявительів { Мамона пом. наци Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „13“ дня *Листопа* міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипчук Марія Іванівна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *38 років*

5. Місце проживання | округа *Мамичів*, район *Шашківський* село *Оушківське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листо* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *дом. господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господарка* 11. Причина смерті _____

Отруєння тіндр. 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Єсій Осипчук* Адреси { 1 *с. Оушківське*
2 *Чолов. помер. чоловік* заявит. { 2 *Шашківський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява померлого чоловіка*

Єсима Осипчука

Підписи { *Єсій Осипчук* Зав. Загсом _____

заявительів { *а. г. г. г.* Реєстратор *М. г. г.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барбуз Маршма

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років.

5. Місце проживання | округа Машинськ район Шешинське село Оршань
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українська 9. Головне заняття дом. господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) созачиняч 11. Причина смерті від старості
Листопад.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 Син померлого Адреси { 1 Шешинське село
2 Овченко Барбузи, заявит. { 2 Оршань

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява сина Овченко Барбузи про смерть своєї матері Маршма

Підписи заявitelів { Овченко Барбуз Зав. Загсом Голуби
Мерцман Реєстратор Мерцман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Мотоду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Алексеєв Кар'я Микитова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років 2 міс.

5. Місце проживання | округа Матківська район Уважівськ село Вулиця
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мотоду міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вигоріла

своїм же 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Алексеєв Микита адреси { 1 с. Оушине
2 Уважів заявит. { 2 Мотоду, рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява уродмат. Алексеєв
Мотоду Уважівського про смерть дитини

Підписи заявтелів { Алексеєв Зав. Загсом Б.
Реєстратор Делевська

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „5“ дня березня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Братівши Олександр Якимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання | округа Маминська район Шашков село Оушківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „5“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття Клібаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) осередок 11. Причина смерті від

старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 сш. Братівши Олександр Адреси { 1 с. Оушківка
2 рід місцев. заявит. { 2 Шашков район

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява сш. Братівши Олександрів
про смерть брата Олександра

Підписи заявтелів { сш. Братівши Зав. Загсом Григор
Олександрів Реєстратор Литвин

Обусловлені

№ № граф

26
1 no
1922

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

154

№	Граф	№ записи	Общая		Для мужского пола	Для женского пола
1		/				
2		Число, месяц совершения записи	/	1 января 1922 года		
3		Пол умершего		Мужской		
4		Фамилия и имя умершего		Зовко Мария		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)		20 лет		
		Число, месяц и год смерти		1 января 1922 года		
		Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, сельское)		Лугогарского Ивановского района		
		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Лугогарского		
		Род занятий умершего		Холодильщик		
		Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
				Холост		
		Причина смерти		от простуды по поводу родствеников		
		Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13		Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		Зовко Соловьев Григорьевич		
14		Место погребения		в Лугогарском		
15		Особые примечания				
16		Подпись лица, сделавшего заявление		Зовко		
17		Подпись должностных лиц, совершивших запись		Роско		

при

З А П И С К И

О СМЕРТИ

Удостоверено 29.06.1924 г. Уд. Ц. 48

№ № Г р а ф

1	№ записи	2	Общи:	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	7 января 1924 года			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Василенко Александр			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет			
6	Число, месяц и год смерти	7 января 1924 года			
7	Место смерти (Губ рния, уезд, г. род, волость, селение)	с. Обуховичи Ивановского района			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Обуховичи Ивановского района			
9	Род занятий умершего	необитаемость			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена		
			вдова		
11	Причина смерти	по старости лет			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сестрой Александр Василенко с Обухович			
14	Место погребения	с. Обуховичи			
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Исх. № 10/24			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Василенко			

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192

№ № граф

ЗАПИСЬ

о смерти

1	№ записи	3.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	Января	14	года
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Маджи Иван Михайлович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2	года		
6	Число, месяц и год смерти	11	Января	14	года
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	Вязовский г-д. Московского округа Ивановского района с. Одуховки			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Одуховки			
9	Род занятий умершего	хлеботочильщик			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	от простуды по причине родственных дел			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцу, Маджитом Михайловичем Ивановым с. Одуховки			
14	Место погребения	с. Одуховки			
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маджи			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ваш			

Зав. 3210
3210
50

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

4

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

№ № граф

1	№ записи	
2	Число, месяц совершения записи	<i>12 Января 24 года</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Моисеев Николай Иванович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 года</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 / 1 - 24 2</i>
7	Место смерти (Губ. ривия, уезд, г. род, волость, селение)	<i>Клевская губ. Мокшанского уезда</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Мухоморова</i>
9	Род занятий умершего	<i>д.б.</i>
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>холост</i>
11	Причина смерти	<i>от врожденной болезни по поводу родственных</i>
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отец Моисеев Иван Иванович</i> <i>г. Мухоморова</i>
14	Место погребения	<i>г. Мухоморова</i>
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>неграмотный</i>
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Гашин</i>

при ^{№ 10} для записей - актов гражданского состояния 192

№ 10
№ 10
№ 10

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

[Handwritten signature]

№ 10
Граф

№	№ записи	Общины	
		Для мужского пола	Для женского пола
1	5.		
2	Число, месяц совершения записи	12 января 24 года	
3	Пол умершего	Мужесктв	
4	Фамилия и имя умершего	Моцан Василь Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 января 24 года	
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	Киевской губ. Мясницкого окр. Швабского рай. с. Одукови	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Одукови	
9	Род занятий умершего	Колесник	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Вдов.	
11	Причина смерти	по старости лет.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын Моцан Олег	
		Моцеев.	
14	Место погребения	с. Одукови	
15	Особые примечания	Моцан Иван	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Моцан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вань	

при

192

ЗАПИСЬ

о смерти

~~XXXX~~

№ граф			
1	№ записи	Община	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

6

Община

Для мужского пола

Для женского пола

Число, месяц совершения записи

15/1 2/12

Пол умершего

Мужеский

Фамилия и имя умершего

Трищенко Игнатий Иванович

Возраст (число, месяц и год рождения)

5 лет

Число, месяц и год смерти

14 января 24 года

Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)

д. Антоново Увотского района Московской губернии

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

д. Антоново

Род занятий умершего

Хлеботорговец

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Холост

Причина смерти

от тифа по опросу родственников

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

отец Трищенко Иван Романов д. Антоново Увотского района

Место погребения

д. Антоново

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Трищенко И. Р. неграмотный

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Васи

По разделу записей актов гражданского состояния

при *Общественном* *селе 3022*

1924 г.

№ № Г р а ф

З А П И С Ь
О СМЕРТИ

54

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	7				
2	Число, месяц совершения записи	27 мая 24 года			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Воспитано Роман Кузнецов			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет			
6	Число, месяц и год смерти	27 / I - 24			
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	д. Стоттишовки Увотского района Малинского округа			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Стоттишовки Увотского района Малинского округа			
9	Род занятий умершего	Крестьянин			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дев. на замуж, вдова, разведена		
		Холост			
11	Причина смерти	от простуды по адресу род. мест.			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	д. Стоттишовки Увотского района Малинского округа			
14	Место погребения	д. Стоттишовки			
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. М. Кавалер			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Возу			

№ отдела записей актов гражданского состояния

при *Одучковская с/вз 022.*

1924 г.

ЗАПИСЬ

о смерти

И. И.

№ граф

1	№ записи	8	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>27/1; 24/2.</i>			
3	Пол умершего	<i>Мужесктв.</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Варадей Игнатий Петрович.</i>			
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>9 месяцев.</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>27/1.</i>			
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	<i>г. Станнишки Удоминского района Мелитского района Кувшинов. губ.</i>			
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>г. Станнишки Удоминского района Мелитского округа Кувшинов. губ.</i>			
9	Род занятий умершего				
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>от неизвестн.</i>			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	<i>отец: Варадей Петр Сергеевич.</i>			
14	Место погребения	<i>г. Станнишки.</i>			
15	Особые примечания	<i>Александр Варадей</i>			
16	Подпись лица, сделавшего заявление				
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев</i>			

Копія записей актов гражданского состояния
 при *Одн. доверенности* *Сельское* 192 *4* г.

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

56 *ХХ*

1	№ записи	Общая <i>9</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 Января 24 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мансенто Нестор Иванович</i>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>63 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>27/1 - 24 г.</i>		
7	Место смерти (Губ. ривия, уезд, г. род, волость, селение)	<i>г. Станнишовки Ивановского района Маминского округа</i>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>г. Станнишовки Ивановского района Маминского округа</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Кем-то неизвестно</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
		<i>вдов.</i>		
11	Причина смерти	<i>по старости лет по своему роду</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	<i>3 лт. Вадим Яков. Мансенто</i>	<i>Этими</i>	
		<i>г. Станнишовки</i>		
14	Место погребения	<i>г. Станнишовки</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Яков</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вадим</i>		

Канцелярия записей актов гражданского состояния
 при *Одучковской ссезаге.* 1924 г.

ЗАПИСЬ

о смерти

[Handwritten signature]

№ № Г р а ф

1	№ записи <i>10.</i>	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 января 24 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Иванов Иван Иванович</i>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>9 месяцев.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28/1 - 24г.</i>		
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	<i>г. Мучогапон Ивотковского района</i>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>г. Мучогапон Ивотковского района Мучогапонского округа</i>		
9	Род занятий умершего	<i>—</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>от протуды по отпусу родиль.</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	<i>отцом Иванов Иван Иванович г. Мучогапон Ивотковского района</i>		
14	Место погребения	<i>г. Мучогапонского</i>		
15	Особые примечания	<i>—</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Иванович</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Без</i>		

№ отдела записей актов гражданского состояния

при

Обл. совещательная сессия 1929 г.

1929 г.

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

[Handwritten mark]

№ граф

№	Граф	№ записи	Общий		
			Для мужского пола	Для женского пола	
1		11			
2		Число, месяц совершения записи	26 августа 24 года		
3		Пол умершего	Мужского		
4		Фамилия и имя умершего	Стенченко Михаил Андреев		
5		Возраст [число, месяц и год рождения]	1 год		
6		Число, месяц и год смерти	26/8 - 24 года		
7		Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	г. Луночарск Уватовского района Маслинского округа		
8		Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	г. Луночарск Уватовского района Маслинского округа Уватовский суд		
9		Род занятий умершего			
10		Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11		Причина смерти	от болезни по оному роду		
12		Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13		Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	отцом Стенченко Андреем. Луночарск, г. Луночарск Уватовского района Маслинского округа Уватовский суд		
14		Место погребения	г. Луночарск		
15		Особые примечания	<i>[Handwritten signature]</i>		
16		Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Handwritten signature]</i>		
17		Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>[Handwritten signature]</i>		

По'отдел записей актов гражданского состояния

при

192

г.

505. 505

ЗАПИСЬ

о смерти

[Handwritten signature]

№ граф

1	№ записи	12	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		11 апреля 1922		
3	Пол умершего		Мужского.		
4	Фамилия и имя умершего		Александр Александрович		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]		6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти		11 апреля 1922		
7	Место смерти (Дуб рния, уезд, г. род, волость, селение)		г. Мураво г. Статинском Шатковского района Шатковского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]		г. Мураво г. Статинском Шатковского района		
9	Род занятий умершего		Колод.		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти		от дизентерии по оидозу родостенит		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]		мужем. Александр Александрович г. Мураво г. Статинском		
14	Место погребения		г. Мураво		
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление				
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Гаврич		

при

192 г.

№ № гра ф

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

59 ~~11~~

1	№ записи	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	1 февраля 24 года		
3	Пол умершего	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Иван Иванович Мартыненко		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1/II - 24 года		
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)	9. Сурмогарск Ивановского района Маслинского округа		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	9. Сурмогарск		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	не вошедшей по акту по ответственности. (обезопасен)		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	отец Мартыненко Иван Иванович 9. Сурмогарск		
14	Место погребения	9. Сурмогарск		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Мартыненко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	—		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г.

З А П И С Ь

О СМЕРТИ

60

№ № Г р а ф

№ записи 14 Общий Для мужского пола Для женского пола

Число, месяц совершения записи

1 февраля 24 года

Пол умершего

Мужеский

Фамилия и имя умершего

Мартынетто Петр Иванович

Возраст (число, месяц и год рождения)

5 лет

Число, месяц и год смерти

1/II - 24 года

Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селение)

г. Луночарск Уватовского района Молотского округа. Кулевский суд.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

г. Луночарск Уватовского района Молотского округа.

Род занятий умершего

—

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Причина смерти

из-за врожденной розетки (безызвест.) по случаю родов

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

—

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

отцом Мартынетто Иван Макаров. г. Луночарск

Место погребения

г. Луночарск

Особые примечания

—

Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Иванович

Подпись должностных лиц, совершивших запись

акт о смерти

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

61

[Signature]

№ № граф

№	Граф	№ записи	Общие		
			Общие	Для мужского пола	Для женского пола
1		16.			
2		Число, месяц совершения записи		2 февраля 1922 г.	
3		Пол умершего		Мужской	
4		Фамилия и имя умершего	Евдокия Васильевна		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	73 лет		
6		Число, месяц и год смерти	2/II - 1922 г.		
7		Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Суздальская Удольская волость, Ивановский уезд.		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Суздальская Удольская волость, Ивановский уезд.		
9		Род занятий умершего	домохозяйка		
10		Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11		Причина смерти	по старости лет по акту родственных		
12		Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13		Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестрой Евдокией Васильевной Андреевой проживающей в г. Суздальской Удольской волости Ивановского уезда		
14		Место погребения	г. Суздальская		
15		Особые примечания			
16		Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>		
17		Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>[Signature]</i>		

Отдел записей актов гражданского состояния

при

№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

на отделе
так в актах
еще
16/11/92

1	№ записи	16.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи			2 апреля 24 года	
3	Пол умершего			Мужского.	
4	Фамилия и имя умершего		Петр Филиппович Макаров.		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]				
6	Число, месяц и год смерти			2/11 - 24 года.	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)		уезд Малая Макаровка Развознесенского района Малитовского округа.		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]		уезд Малая Макаровка Развознесенского района Малитовского округа.		
9	Род занятий умершего				
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти		от простуды по поводу родостан...		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		~		
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]		отцом Петром Филипповичем Макаровым уезд Малая Макаровка.		
14	Место погребения		уезд Малая Макаровка.		
15	Особые примечания		~		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Петр Филиппович Макаров		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Вашин		

Поддел записей актов гражданского состояния

при

192 г.

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№	Граф	№ записи	Обшири		
			Обшири	Для мужского пола	Для женского пола
1		13			
2		Число, месяц совершения записи	2 февраля 24 года		
3		Пол умершего	Мужской.		
4		Фамилия и имя умершего	Петр Антонович Косицкий		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)			
6		Число, месяц и год смерти	2/II - 24 года		
7		Место смерти (Губерния, уезд, г. род, волость, селение)	хут. слобода Макаровка Развожского уезда Могилевской губернии		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хут. слобода Макаровка Развожского уезда Могилевской губернии		
9		Род занятий умершего			
10		Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
11		Причина смерти	от недостатка по ступи редотвотии		
12		Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13		Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцу Петру Антоновичу Косицкому Андреевичу хут. слобода Макаровка		
14		Место погребения	хут. слобода Макаровка		
15		Особые примечания			
16		Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Антонович Косицкий		
17		Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ваш		

№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при	192 г.	
ЗАПИСЬ о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи		2 Октября 1920
3	Пол умершего		Мужской
4	Фамилия и имя умершего	Петр Антонович Песочин	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	2/III 1920	
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, город, волость, селение)	кв. 115/100 ст. 1-й Могилевской Рязанской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	кв. 115/100 ст. 1-й Могилевской Рязанской губернии	
9	Род занятий умершего		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	отб. болезни сердца по отцу родителю	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец Петр Антонович Песочин Андреевич кв. 115/100 ст. 1-й Могилевской Рязанской губернии	
14	Место погребения	кв. 115/100 ст. 1-й Могилевской Рязанской губернии	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

при

192 г.

ЗАПИСЬ

о смерти

№ № граф

№ записи

19

Общая

Для мужского пола

Для женского пола

Число, месяц совершения записи

8 октября 24 года

Пол умершего

Мужского

Фамилия и имя умершего

Степаненко Василий

Возраст (число, месяц и год рождения)

3 лет.

Число, месяц и год смерти

8 / II - 24 г.

Место смерти (Губ рния, уезд, г род, волость, селение)

с. Одуховки Уватовского района
Магнитского округа Кузнецкого губ.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Одуховки Уватовского района
Магнитского округа Кузнецкого губ.

Род занятий умершего

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена

Причина смерти

от продолжения по отроду родственных

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Степаненко. Уватовского района
с. Одуховки Уватовского района
Магнитского округа

Место погребения

с. Одуховки

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Степаненко

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вань

при

192 г.

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

66

66

118

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	20		
2	Число, месяц совершения записи	11 февраля 1920		
3	Пол умершего	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Гавриилети Назен Владимиров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет		
6	Число, месяц и год смерти	2/II - 24		
7	Место смерти (Губ. рния, уезд, г. род, волость, селенье)	в старом состоянии Седовского Сельсовет. Иванов. район. Мясницкого округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Одуковичи Ивановского района Мясницкого округа. Известно с...		
9	Род занятий умершего	Кладовщик		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		всепат.		
11	Причина смерти	удит банкетом и старом-состоянии Седовского Сельсовет. Иванов. район		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г. доктор. Седовский Иванов район		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гавриилети Владим. Владимиров с. Одуковичи Ивановского района		
14	Место погребения	с. Одуковичи		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Валентин		

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при

192

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

Handwritten marks and stamps, including a large '192' and illegible signatures.

1	№ записи	21	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	19 февраля 1922			
3	Пол умершего	Мужесктв			
4	Фамилия и имя умершего	Баркостетто Умолто, Соэвнт			
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	38 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	18/II - 1922			
7	Место смерти (Губ рния, уезд, г. род, волость, селенье)	г. Оттоново Увоттвского района Моситского окруж. Висванов суд.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Оттоново Увоттвского района Моситского окруж Висванов суд.			
9	Род занятий умершего	Колесническтво			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена		
11	Причина смерти	от сердечной деятельности по возрасту разведен			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	г. Оттоново Увоттв. район			
14	Место погребения	г. Оттоново			
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление				
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Handwritten signature</i>			

Под'отдел *район* актов гражданского состояния

при

192

ЗАПИСЬ

о смерти

28.008

192

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>22.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 февраля 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Восемлетто Мария</i>		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]	<i>55 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19/II 22.</i>		
7	Место смерти (Губ рния, уезд, г. род, волость, селение)	<i>х. Муравь. г. Стоттиновки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]	<i>Ивановского района Могилевского уезда</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Колхозчица</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>по старости след по диагнозу размягчение</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]	<i>сиротка Восемлетто Виргия Стоттиновки</i>		
14	Место погребения	<i>г. Муравь</i>		
15	Особые примечания	<i>_____</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ваша</i>		

№ граф	№	Граф	Подотдел записей ¹⁶⁰⁰⁰⁹ ^{24.} ⁶⁹		
			Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			В А П И С Ь о смерти		
1	№ записи				
2	Число, месяц совершения записи		20 февраля 1924 г.		
3	Пол умершего		Мужской		
4	Фамилия и имя умершего		Алексейто Освад Усман		
5	Возраст [число, месяц и год рождения]		10 лет.		
6	Число, месяц и год смерти		19/II - 24		
7	Место смерти (Губерния, уезд, г. род, волость, селение)		г. Муром г. Станитовский Уезд		
8	Постоянное местожительство умершего [указать подробный адрес]		г. Муром г. Станитовский Уезд.		
9	Род занятий умершего				
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти		от безвестия по адресу родственников		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]		отца Алексее Усман г. Муром г. Станитовский		
14	Место погребения		г. Муром		
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление		X X X		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		[Подпись]		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192 г.

ЗАПИСЬ
о смерти

Handwritten signature and date

№ граф					
1	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи			20 февраля	1920
3	Пол умершего			Мужской	
4	Фамилия и имя умершего			Александр Александрович	
5	Возраст [число, месяц и год рождения]			20 лет	
6	Число, месяц и год смерти			20 февр. 1920	
7	Место смерти (Губ. уезд, город, волость, селение)			г. Муравов г. Станиславский Волынского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			г. Муравов г. Станиславский Волынского уезда	
9	Род занятий умершего			Кладовщик	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		холост	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти			от болезни по отпуску родильниц	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти [указать подробный адрес заявившего]			отец Александр Александрович	
14	Место погребения			г. Муравов	
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление			* * *	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись			В. Сидор	

№ граф	№ отдела записей актов гражданского состояния		
	при	192	г.
ЗАПИСЬ			
О СМЕРТИ			
1	№ записи	25.	Общая Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	26 февраля 24 года.	
3	Пол умершего	Мужского.	
4	Фамилия и имя умершего	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	25/II - 24 года.	
7	Место смерти (Губ. рая, уезд, г. род, волость, селение)	х. Ферей с. Одуковиц Ивонского Могилевского округа Киевской губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Ферей с. Одуковиц Ивонского Могилевского округа Киевской губ.	
9	Род занятий умершего	Кладовщик	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	по старости лет. по отпуску родоначальника	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сестра Иванова Василия Ивановича Ферей с. Одуковиц.	
14	Место погребения	х. Ферей с. Одуковиц.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Иванов	

при

1921 г.

ЗАПИСЬ

о смерти

292007
26

~~1921~~

№ № гра ф

1	№ записи	26.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		23 февраля 1921		
3	Пол умершего		Мужской		
4	Фамилия и имя умершего		Моисеев Илья Алекс.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2 лет.		
6	Число, месяц и год смерти		23/II - 1921.		
7	Место смерти (Губ рния, уезд, город, волость, селение)		г. Станиславки Увотковского района Московского округа Киевской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Станиславки Увотковского района Московского Округа Киевской губ.		
9	Род занятий умершего				
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти		от. смерти по адресу родоначальника		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		отцу. Моисеев Александр Александрович г. Станиславки		
14	Место погребения		г. Станиславки		
15	Особые примечания				
16	Подпись лица, сделавшего заявление		А. Моисеев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Вос		

У. О. С. Р.

Народный комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Бражданского Состояния при *Иванов* Исполкоме

губ. *Киевский* уезда *Могилевского* волости *Иванов*

села *Одучович* города

за 192 *4* год. Книга № *2* По Подзагсу № *27*

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>27</i>	№	№	<i>4</i> Март.

1 Пол умершего *Мужесктъ*

2 Фамилия *Баркометовъ* прозвище *Николай* имя *Васильев* отчество

3 Возраст *9 лет* Время рождения: *1923* г. *Мая* месяца *15* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Марта* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Могилевский* волость *Ивановского* селение, хутор *Антоново* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Могилевский* волость *Иванов* селение, хутор *Антоново* город милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Служба отца*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

от простуды по опросу
родств. связей.

отцу. Паркосметто Василии
с Леон. д. Антоново Увоттов.
района Могилевского окр.

д. Антоново

Подпись лица,
сделавшего заявление

Паркосметто перга

А. За перга ростиса

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Виневской* уезда *Могилевского* волости *Ивотской*

села *Обухович* города

за 192 *4* год. Книга № По Подзаголовку № *28*

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>28</i>	№	№	
				<i>10 Марта 24г.</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мидин* прозвище имя *Кондрат* отчество *Иос.*

3 Возраст *32*.. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Марта* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Виневская* уезд *Могилевский* волость

Ивотская селение, хутор *д. Станислав*

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Виневская* уезд *Могилевский*

волость *Ивотская* селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Хлеб.*

7426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от простуды по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцу. Модити Юр.
Видиговская д. Станиново
Ивановского р.

13 Место погребения.

д. Станиново.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Модити Юр. Станиново

а за него проставлен
Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Handwritten signatures]

Место для печати.

450001

д. 75
29

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
 Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 губ. Виневская уезда Могилского волости Ивановской
 села Собуховка города
 за 1924 год. Книга № По Подв. 29

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	№ 29	№	№	10 марта. 242

1. Пол умершего Мужской

2. Фамилия Отрокович прозвище Имя Олегович Иванов

3. Возраст 1 года. Время рождения: 1923 г. февраль месяца 4 числа

4. Время смерти: 1924 года Март месяца 10 числа

5. Место смерти: губерния Виневская уезд Могилский волость Ивановская селение, хутор Столбицы

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Виневская уезд Могилский волость Иванов. селение, хутор Столбицы

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность украинская

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): _____

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от недостатка по тросу
родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцу. Отрошенко Увато
Степанов д. Степанов
Уватов. р. об. об.

13 Место погребения.

д. Степановка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Отрошенко Междостатман

а за него росписались
Подписи должностных лиц, совершивших запись Курин

Место для печати.

450007 ~~Же~~ 76

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкоме
губ. Визевская уезда Могилевского волости Ивановской
села Обуховка города
за 1924 год. Книга № По Подзаг. № 30

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№ <u>30</u>	№	№	
				<u>10 марта 24.</u>

1 Пол умершего Мужесктв.

2 Фамилия Кондратович имя Юлия отчество Лазаревич

3 Возраст 75 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Март месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Визевская уезд Могилевский волость Ивановская селение, хутор с. Обуховка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Визевская уезд Могилевский волость Ивановская селение, хутор с. Обуховка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Сингасант

7676

2

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по старости лет по опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

дочер. Вондиковский
Мария. Юлианов. с. Бучовица

13 Место погребения.

с. Бучовица

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ваша

7726 MC

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

чихотки.

отб. ~~и родственники~~ по
опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отца Грищенко. Вузский
Земляк. д. Луночарск
Иванов. р.

13 Место погребения.

д. Луночарск.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление... Грищенко
и неграмотный а за

него родственники
Подписи должностных лиц, совершивших запись
Васильев

Место для печати.

450001

248 78

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иваттовском Исполкоме
губ. Киевской уезда Могилевского волости Иваттовская,
села Обуховича города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 32

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№ 32.	№	№	
				10 Марта.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Мансеев прозвище имя Георгий отчество Алексей

3 Возраст 7 месяцев Время рождения: 1923 г. Август месяца 10 числа

4 Время смерти: 1924 года Марта. месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилевский волость
Иваттовское селение, хутор д. Станиславское
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

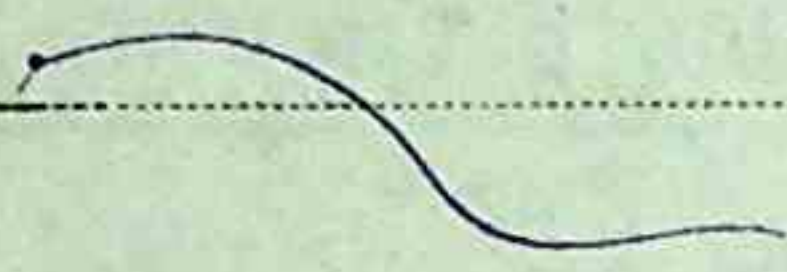
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилевский
волость Иваттовское селение, хутор д. Станиславское
милицейский участок улица дом №

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) разведен.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

7826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отб. изостудой по отпуску родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Моисеева Алексей Алексеев. д. Столбовки Уватов. р.
13	Место погребения.	д. Столбовки.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Моисеев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Тол

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

500009

219 79

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Могилевского волости Иватов.

села Обухович города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 38.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№	№	№	
	38			16 Марта 24

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Момсента Марья отчество Александровна

3 Возраст 7 лет. Время рождения: 1917 г. августа 15 числа

4 Время смерти: 1924 года марта 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилевский волость Иватовское селение, хутор д. Столпичеве.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилевский волость Иватовское селение, хутор д. Столпичеве.

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Ребенок

4926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от недостатка по окрестности родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом Моисеем Алексеем Алексеев д. Столбовки

13 Место погребения.

д. Столбовки

14 Особые примечания

Подпись лица, совершившего заявление

Моисеев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Роско

Место для печати.

250 80

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иволгов. Исполкоме
губ. Взевская уезда Могилевского волости Иволговская
села Обухович города
за 1924 год. Книга № 2 По Подзагсу № 34

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№	№	№	
	<u>34</u>			<u>19. Марта. 24</u>

1. Пол умершего Мужского
2. Фамилия Моисеевич прозвище Вотомитов имя Иван
3. Возраст 70 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4. Время смерти: 1924 года Март _____ месяца 18 числа
5. Место смерти: губерния Взевская уезд Могилевский волость Иволговская селение, хутор с. Обухович город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Взевская уезд Могилевский волость Иволговская селение, хутор с. Обухович город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
7. Национальность Украин
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Здоров

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Колдот.

8026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по стиранию след по
опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

сыном Моисеем
Сергеевичем Костантисов
е. Обухович Иванов. район

13 Место погребения.

е. Обухович

14 Особые примечания

Подпись лица, сдавшего заявление

Моисеем Костантисов

а за него по свидетельству
Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. Сидор

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкоме

губ. Киевской уезда Магитского волости Иванов

села Обучович города

за 1924 год. Книга № 2. По Подзагсу № 35.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения
	№	№	№	исп.
	№ <u>35</u>			<u>20 Марта 1924</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Баркошвице прозвище Романов имя Роман отчество Иванов

3 Возраст 11 месяцев Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Марта _____ месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Магитский волость Иванов селение, хутор Антоново город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Магитский

волость Иванов селение, хутор Антоново город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

8/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от простуды по
опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Паркошетко Иватоши
Вандр. д. Антоново
Иватов. район.

13 Место погребения.

д. Антоново.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Паркошетко И. В. неграмотный
а за него расписался И. Кошаранко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкоме

губ. Виневская уезда Молотского волости Иванов

села Абуловит города

за 1924 год. Книга № 2 По Подзаписи № 36

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и день совершения
	№ <u>36</u>	№	№	№

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Васоден прозвище _____ имя Вирин отчество Лавов

3 Возраст 61 2. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Март _____ месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Виневская уезд Молотский волость Ивановская селение, хутор д. Станитовка

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Виневская уезд Молотский

волость Ивановская селение, хутор д. Станитовка

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). хлеб.

826

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по старости лет по адресу
родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

сестра В. В. Воробей
Александр В. И. Исаев
д. Статшовки

13 Место погребения.

д. Статшовки

14 Особые примечания

Подпись лица, *В. Воробей*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. Секу

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполн. ме

губ. Вивенской уезда Малитокт волости Иванов

села Обдуковит города

за 1924 год. Книга № 2 По Подзагов 37

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и время совершённая
	№ <u>37</u>	№	№	
				<u>24 Марта 24.</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Осипенко Иван отчество Иванов

3 Возраст 78. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Март. _____ месяца 25. _____ числа

5 Место смерти: губерния Вивенская уезд Малитокт волость Иванов селение, хутор д. Луточасево город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вивенская уезд Малитокт волость Иванов селение, хутор д. Луточасево город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность рус.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). колес.

8526

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по старости лет по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Осипенко Михаилос
Вартов. д. Луночарск

13 Место погребения.

д. Луночарск

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Осипенко М. В.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Медведев
Вану

Место для печати.

м. д. г. м. н.

У. С. С. Р.

Народный комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкме

губ. Киевской уезда Малинского волости Ивановской

села Одубович города

за 1924 год. Книга № 2 По Под'отделу № 38

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Дата совершения записи.
		№ <u>38</u>	№	№

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Бособиди прозвище _____ имя Матвей отчество Иванов

3 Возраст 75 л. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Марта _____ месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малинский волость Ивановская селение, хутор Одубович город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малинский волость Ивановская селение, хутор Одубович город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____ мелант

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____ Колед.

8426

<p>10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p>	<p>по старости лет по опросу родственников</p>
<p>11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p>	<p></p>
<p>12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p>	<p>сестрой Пособник Александра Михайлов.</p>
<p>13 Место погребения.</p>	<p>с. Одуковичи</p>
<p>14 Особые примечания</p>	<p></p>

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Пособник*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Россу*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевская уезда Могилинского волости Ивотковской

села Обукович города

за 1924 год. Книга № 2 По подписку № 39

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>39</u>	№	№	<u>29</u> <u>Марта</u> . <u>21</u>

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Вирт Вирт имя Курвас отчество Войсман

3 Возраст 1 время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года Март месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилинский волость Ивотковская селение, хутор Обукович город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилинский волость Ивотковская селение, хутор Обукович город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) кельд

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от простуды по отраву
родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом Виринчук
Виктор Иванович Макаров
с. Адуковичи Ивачков. р.

13 Место погребения.

с. Адуковичи

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Виринчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Теле...

Место для печати.

258 86

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при Ивановском полку
 губ. Киевская уезда Могилинского волости Ивановского
 села Обухович города _____
 за 1924 год. Книга № 2 По 40

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<u>40</u>			<u>3 Октября 242</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Баденки прозвище _____ имя Савва отчество Григор

3 Возраст 80 лет время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Апреля _____ месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилинский волость Иванов селение, хутор с. Обухович город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилинский волость Иванов селение, хутор с. Обухович город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Колес.

8626

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по его старости след-
но опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

с. Одуковское Рабетто
М. Макарьев. Саввинский
с. Одуковское

13 Место погребения.

с. Одуковское

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Рабетто М. С. негра-

мотный а за него расписали Е. Ус

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ваду

Место для печати.

25787

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иватов Исполкоме
губ. Киевская уезда Могилевского волости Иватовской
села Одучович города _____
за 1924 год. Книга № 2 По Пазару № 41

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения
	№ <u>41</u>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Тришета прозвище _____ имя Анна отчество Нестер

3 Возраст 58 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ апреля _____ месяца _____ 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилевский волость Иватовская селение, хутор д. Антонова город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилевский
волость Иватовская селение, хутор д. Антонова город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

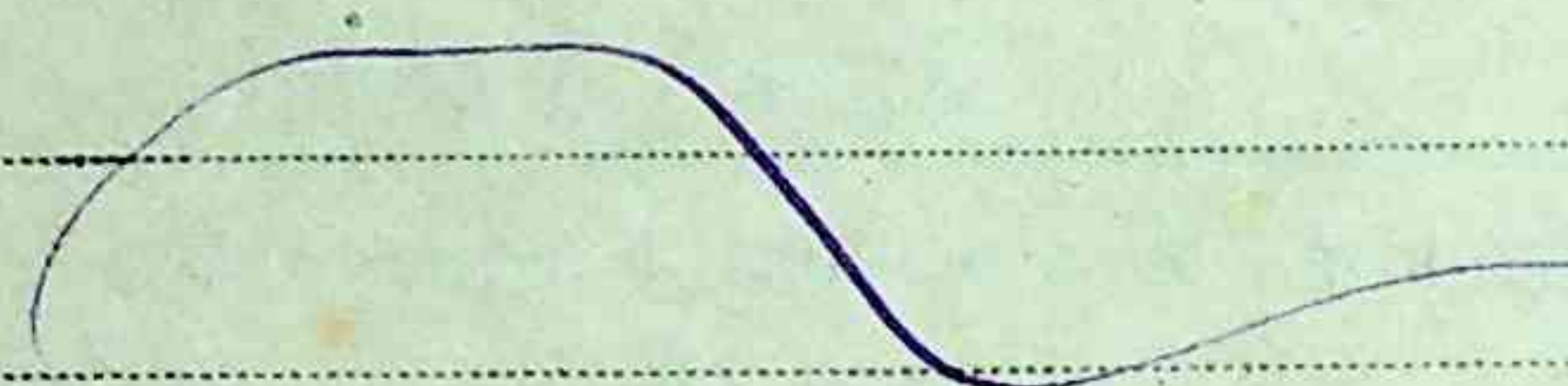
7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Клад.

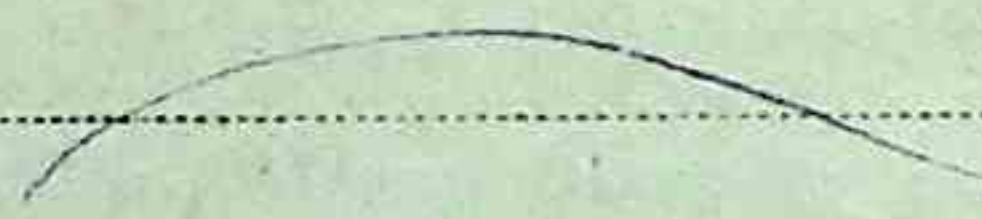
8826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">по старости лет по опросу родственников</p>
----	--

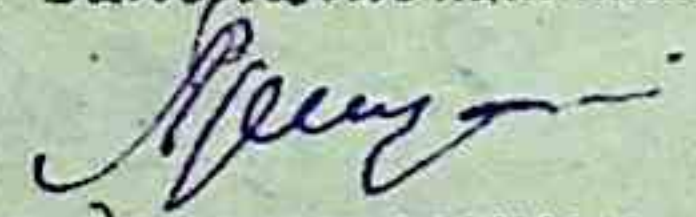
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">здесь. Шустиков Воскресенск Ивановский д. Антоново Иванов. р.</p>
----	---

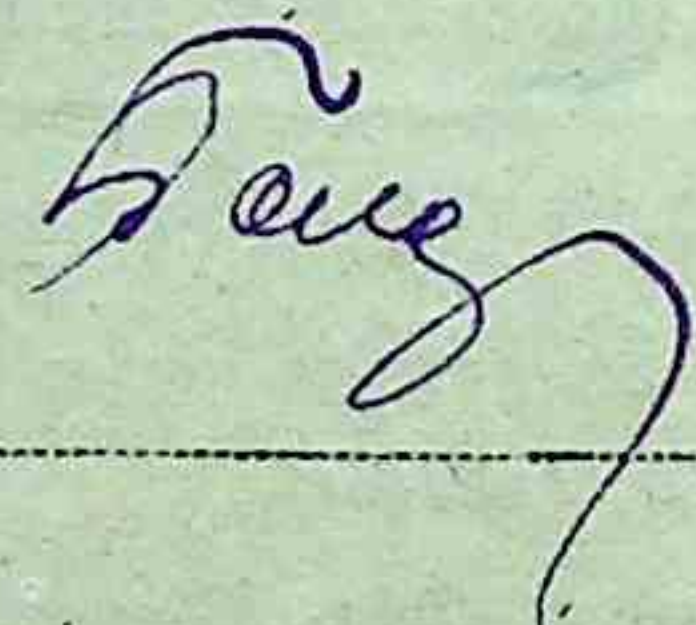
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">д. Антоново.</p>
----	--

14	Особые примечания 
----	---

Подпись лица, сделавшего заявление: Шустиков В. И. неграмотен а за него расписался



Подписи должностных лиц, совершивших запись



Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Вивенской уезда Маслинского волости Иванов

села Одуньин города

за 1924 год. Книга № 2 По Гр.зак. № 42

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<u>42</u>			<u>9 апреля</u>

1 Пол умершего Мертв?

2 Фамилия Ахметов прозвище _____ имя Олего отчество Ароод

3 Возраст 7 лет время рождения: 1923 г. августа месяца 21 числа

4 Время смерти: 1924 года апреля месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Вивенская уезд Маслинский волость

Ивановское селение, хутор Херсон город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вивенская уезд Маслинский

волость Иванов селение, хутор Херсон город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

8826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

от дегенеративных
по опросу родственников.

[Handwritten wavy line]

отец Ежментов
Васильев Александр
x Курск

x Курск

Подпись лица, *Ежментов В. А. неграмотен*
сделавшего заявление *а за него роспи сам.*

Иванович Вильям
Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Васильев

Место для
печати.

22989

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванко Исполкоме
губ. Киевской уезда Машинополе волости Иванков
села Д. Радужное города _____
за 1924 год. Книга № 2 По Подписку № 43

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>43</u>	№ <u>—</u>	№ _____

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Климентовна Параскева Гаврилова Отчество _____
- 3 Возраст 9 л. Время рождения: 1915 г. Октябрь месяца 15 числа
- 4 Время смерти: 1924 года Апрель месяца 26 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевской уезд Машинополе волость Иванков селение, хутор Дитчинов город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Иванков волость Иванков селение, хутор Дитчинов город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность украинец
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От дегенерации
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Петром Кошаратинко
Гавриил Франковичев
д. Антоново

13 Место погребения.

д. Антоново

14 Особые примечания

Подпись лица, *Которатинко* а также *Косаратинко* выдавшего заявление *по опросу родственников*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *В.В. Брызгунов*

260
90

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванко? Исполкоме

губ. Киевской уезда Маминского волости Иванков

села д. Станислав города

за 1924 год. Книга № 2. По Под'отделу № 44

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>44</u>	№	№	
1	Пол умершего <u>Мужеский</u>			
2	Фамилия <u>Новая</u> прозвище <u>Алексей</u> имя <u>Моисеевич</u> чество			
3	Возраст <u>3 л.</u> Время рождения: 1921 г. <u>Марта</u> месяца <u>15</u> числа			
4	Время смерти: 1924 года <u>Апрель</u> месяца <u>29</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Иванков</u> волость <u>д. Станислав</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Маминский</u> волость <u>Иванков</u> селение, хутор <u>д. Станислав</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

9076

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

вн горлом и боли по
допросу, родителей

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом - Ковалем Моисей
Медкович
д. Станиславки

13 Место погребения.

д. Станиславки

14 Особые примечания

Подпись лица, ^сотцом. Ковалем. в чем проше
сделавшего заявление Ковалев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Роско

2691

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

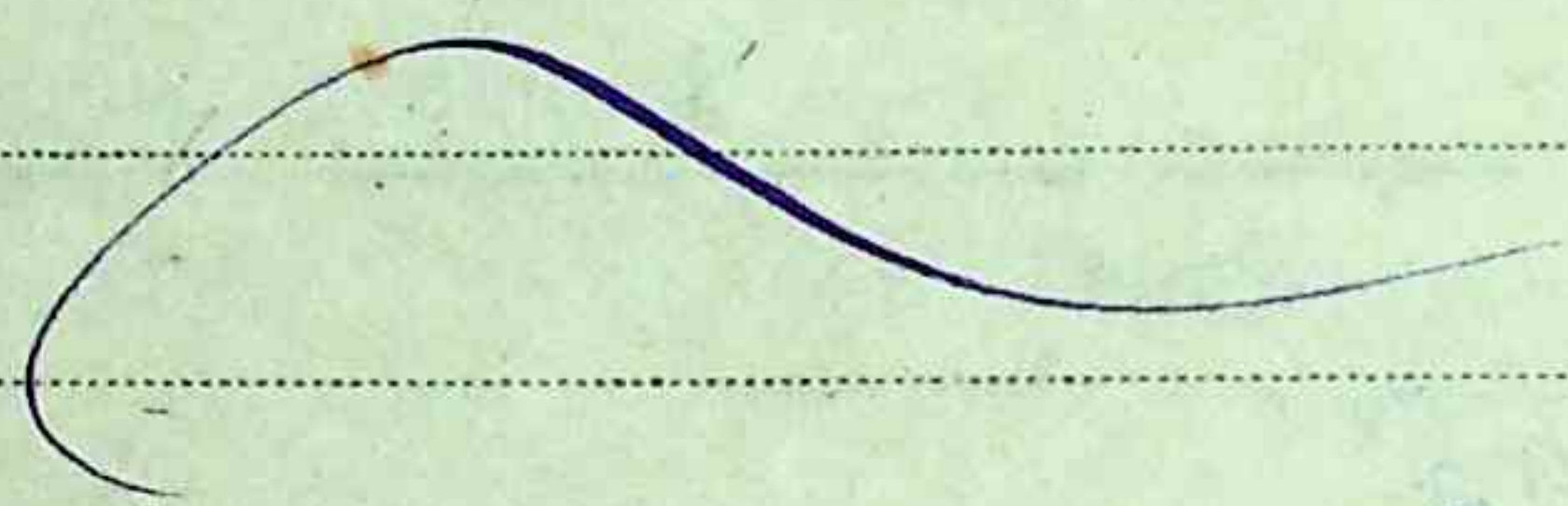
Под'отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при Ивановском Исполкоме
губ. Вильевская уезда Маслянецкого волости Ивановской
села Одуровичи города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Ивановскому № 45

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>45</u>	№	№	<u>2 Мая 24 года</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Барковский</u>		имя <u>Мария</u>	отчество <u>Варвара</u>
3	Возраст <u>2 месяца</u>		рождения: <u>1924</u> г. <u>Март</u>	месяца <u>1</u> числа
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года		<u>Май</u>	месяца <u>1</u> числа
5	Место смерти: губерния <u>Вильевская</u> уезд <u>Маслянецкий</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>палоч. Макарова</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильевская</u> уезд <u>Маслянецкий</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>Рижово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u> , замужняя, вдова, разведенная) <u>ребен</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

9/26


10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">от дестрой болезни по опросу родственников</p>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
----	--

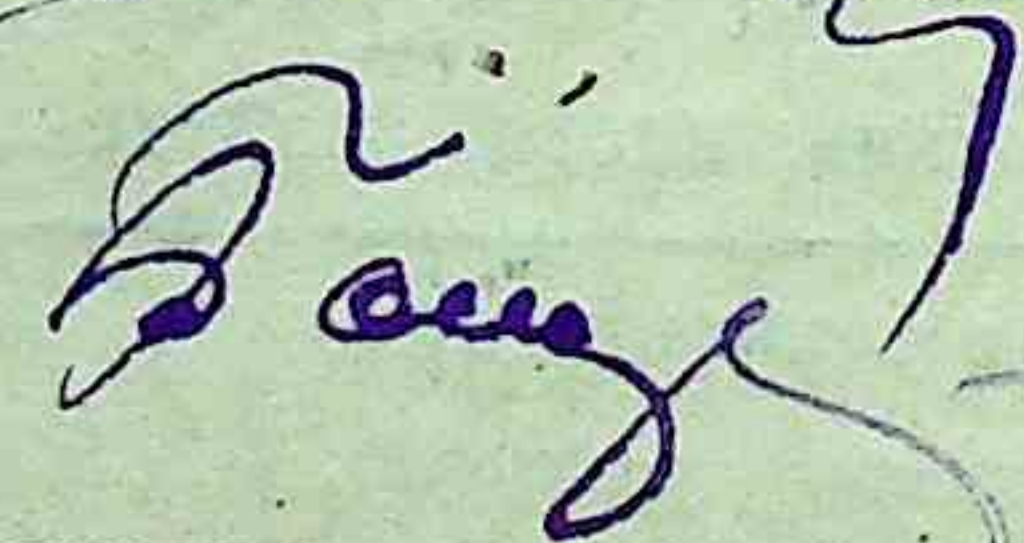
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">отцом Баркопетева Адрасань Кадович д. Рыково.</p>
----	---

13	Место погребения. <p style="text-align: center;">д. Рыково.</p>
----	--

14	Особые примечания
----	-----------------------

Подпись лица, сделавшего заявление 

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись 

20292

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иватов Исполкоме
губ. Киевская уезда Маглинского волости Иватовской
села Обучков. города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Годизаосу № 46

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>46</u>	№ _____	№ _____	<u>3</u> <u>Мая</u> <u>24</u> г.

1 Пол умершего Мертв

2 Фамилия Вондрович прозвище _____ имя Кристина отчество Мих.

3 Возраст 78 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года _____ Мая _____ месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Маглинский волость Иватов. селение, хутор д. Луногары город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Маглинский волость Иватов. селение, хутор д. Луногары город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Косов

9226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
----	--

по старости лет
по опросу родственников.

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
----	--

[Signature]

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
----	---

сестрой В. Огородников.
В. И. Рогова
г. Луночарск.

13	Место погребения.
----	-------------------

г. Луночарск

14	Особые примечания
----	-------------------

[Signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

Кирилл Кондратович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. Огородников

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ива́тов. Исполкоме

губ. Виевская уезда Мокштинского волости Ива́тов.

села Одучковичи города

за 192 4 год. Книга № 1 По подзагсу № 47

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый. № <u>47</u>	Мужск. пола. №	Женск. пола. №	Число и месяц совершения записи. <u>3 мая</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Прищепин</u> <small>прозвисье</small>		имя <u>Екатери́на</u> <small>отчество</small> <u>Борисовна</u>	
3	Возраст <u>12</u> <small>Время рождения:</small> 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ <u>Мая</u> _____ месяца <u>3</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Виевская</u> уезд <u>Мокштинский</u> волость <u>Ива́товская</u> селение, хутор <u>с. Одучовичи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Виевская</u> волость <u>Ива́товская</u> селение, хутор <u>с. Одучовичи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украин</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от тифа по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано *отцом* *Григорьев* *Евдокимов* *Василием* *с. Окуков* явление о смерти (указать подробный адрес).

13 Место погребения.

с. Окуковское.

14 Особые примечания

Подпись лица, *Евдоким Григорьев* сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Григорьев*

264

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних. Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рязанской. уезда Маслинского волости Ивато

села Одучковичи города

за 192 4 год. Книга № 1. По Подзапису № 48.

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<u>48</u>			<u>19 / 2-24</u>

1 Пол умершего Мужского.

2 Фамилия Петитсетто Тадес отчество Амер

3 Возраст 77 время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года Мад месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Маслинский волость Ивато селение, хутор О. Одучковичи город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Маслинский

волость Ивато селение, хутор О. Одучковичи город

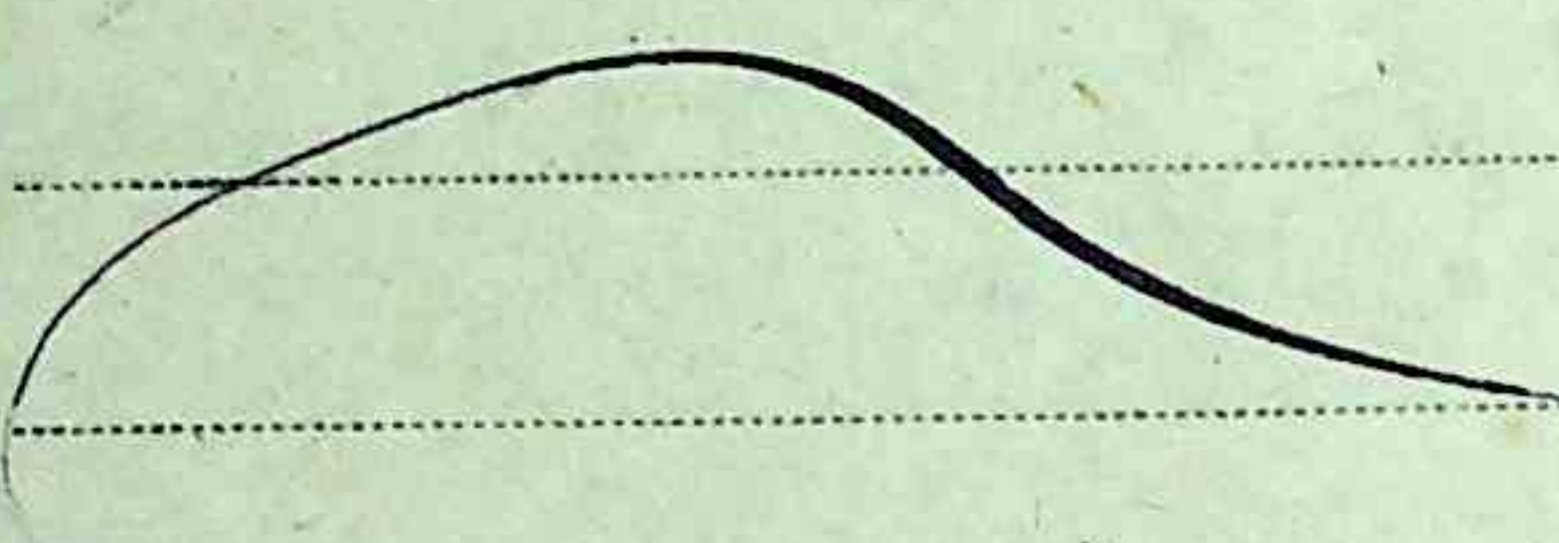
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) сестрат

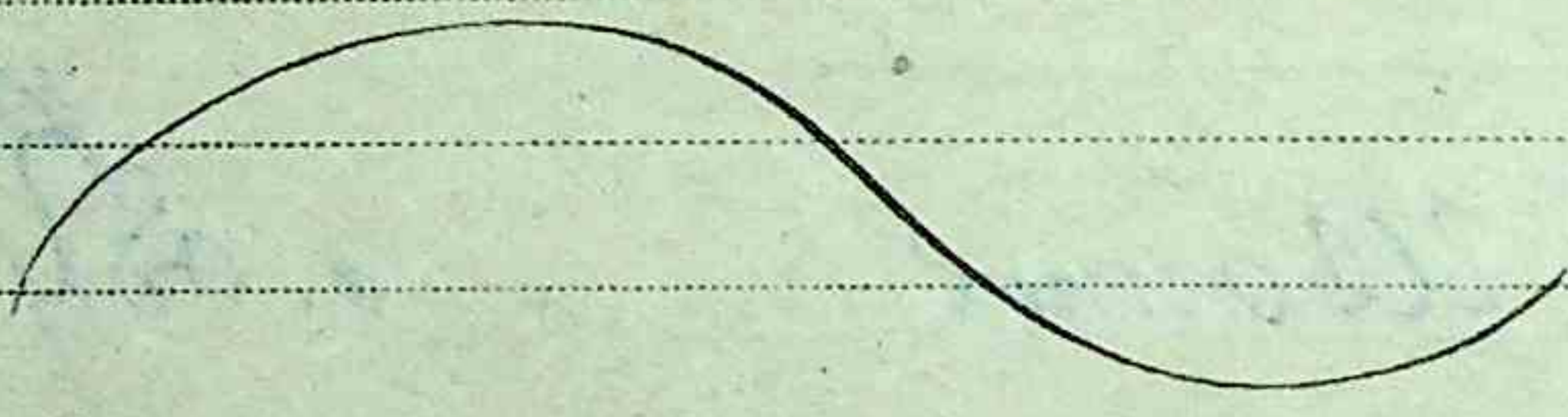
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Колед

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>по старости лет</i> <i>по опросу родственников.</i>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>дочерью Ерицетто</i> <i>Поттсманов.</i> <i>с. Одуковичи</i>
----	---

13	Место погребения. <i>с. Одуковичи</i>
----	--

14	Особые примечания 
----	---

Подпись лица, сделавшего заявление *Ерицетто Поттсман*

неграмотная а за нее расписалась

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ваше

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ивановском Исполкоме

губ. Киевская уезда Могилевского волости Иванов

села Садуківич города

за 1924 год. Книга № 1 По П. № 95 49

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<u>49</u>			<u>19 мая</u>

1 Пол умершего Мужск. сект

2 Фамилия Козлов прозвище _____ имя Игорь отчество Михаи.

3 Возраст 22 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ г. _____ месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилевский волость Иванов селение, хутор д. Антонова город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская волость Иванов селение, хутор д. Антонова город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

9596

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от детской болезни по опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отца Азасова
Моисеев
д. Антоново

13 Место погребения.

д. Антоново.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Казар. М. неграмотен

д. за него родственник, Офицер

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Белев

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ивотков* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Могилинского* волости *Ивотковск*

села *Сабурович* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *50*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<i>50</i>			<i>20 Мая</i>

1 Пол умершего *Мужск.*

2 Фамилия *Степанович* прозвище *Шекли* имя отчество

3 Возраст *25* время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Мая* месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Киевской* уезд *Могилинский* волость *Ивотковское* селение, хутор *д. Мухоморова* милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

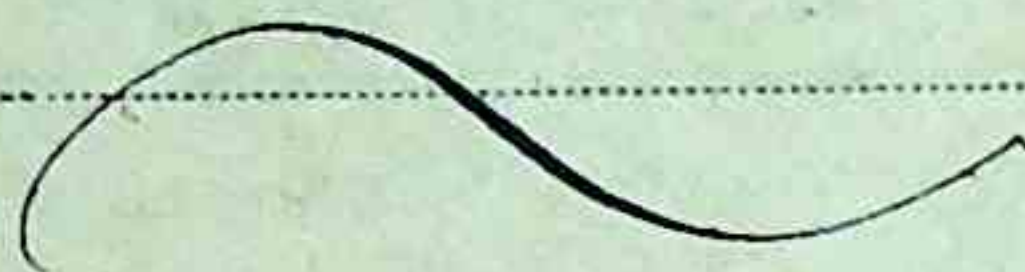
6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевской* уезд *Могилинский* волость *Ивотков*, селение, хутор *д. Мухоморова* милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украин*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Колд.*

9626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Исидорова Витусов Степанов Исидорова В. д. Случихинск.
13	Место погребения.	д. Случихинск.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Исидорова Степановна

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Витусов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов, Исполкоме

губ. Виневский уезда Могилевский волости Иванов,

села Одучович города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзаксу № 57

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>57</u>	№	№	
				<u>20</u> <u>Мая</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Васильева имя Росия отчество Александр

3 Возраст 67 время рождения: 1 _____ г _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года _____ Мая _____ месяца 20 _____ числа

5 Место смерти: губерния Виневская уезд Могилевский волость

Ивановской селение, хутор Одучович город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Виневская уезд Могилевский

волость Ивановская селение, хутор Одучович город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) Холод

9496

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по старости лет
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

с. оном Василетко
Петр Петрович Овчин
с. Одукович

13 Место погребения.

с. Одукович

14 Особые примечания

Подпись лица, *Василетко В. Петрович* негосслужащий
сделавшего заявление *А. Я. Петров* родит. наслед.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. В. В. В.
В. В. В.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Иванов. Исполкоме*

губ. *Киевской* уезда *Маситского* волости *Ивановск*

села *Обухович* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *52*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>52</i>	№	№	<i>21 Май</i>

1 Пол умершего *Мужск.*

2 Фамилия *Навиденко* имя *Иван* отчество *Гавр.*

3 Возраст *1* года рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Векадрия* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Маситский* волость

Иванов. селение, хутор *9. Луначарск*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Маситский*

волость *Иванов.* селение, хутор *9. Луначарск*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *укр.*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий).

Взв

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от детской болезни
по опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

матерью ребенка
по свидению П. А. Росейевой
г. Мухоморск

13 Место погребения.

г. Мухоморск

14 Особые примечания

[Handwritten signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

Мед. ассистент

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Валерий

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов исполкоме

губ. Киевской уезда Могилевского волости Иванов

села Обучкович города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзаголовку № 58

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>58</u>	№	№	
				<u>21 Мая 24</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Ковалева прозвище _____ имя Олегар отчество Сергеев

3 Возраст 3 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Мая _____ месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Могилевский волость

Иванов селение, хутор Стопничи

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Могилевский

волость Ивановская селение, хутор Стопничи

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

9976

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от детской болезни
по опросу родственников.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом ребенка
Воваслен Богданович
д. Станитовки.

13 Место погребения.

д. Станитовки

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Ковалев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ивановском*

губ. *Киевской* уезда *Магистского* волости *Иванов*

села *Обуховичи* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагс. № *100-54*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<i>54</i>			<i>28/2-24.</i>

1 Пол умершего *Мужского*

2 Фамилия *Вурганович* имя *Василий* отчество *Васильевич*

3 Возраст *11 лет* рождения: *1924* года *Ангел* месяца *20* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Мад* месяца *28* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Магистский* волость *Ивановское* селение, хутор с. *Обуховичи* город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Магистский* волость *Ивановское* селение, хутор с. *Обуховичи* город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

0076

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от дачеков Волост
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом Волостин С.
Курганский
с. Обуховичи

13 Место погребения.

с. Обуховичи

14 Особые примечания

[Signature]

Подпись лица, сдавшего заявление

[Signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Signature]

Место для печати.

220

У. С. С. Р., Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнительном
губ. Киевской уезда Маситского волости Ивотков.
села Обучкович города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 55.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>55.</u>	№ _____	№ _____	

28 / 7 - Июль

- 1 Пол умершего Мертв.
- 2 Фамилия Куденко прозвище _____ имя Александр отчество Ксентьев
- 3 Возраст 12 ~~6~~ Всего рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 4 года _____ Мад _____ месяца 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Маситский волость Ивотков. селение, хутор Ротково город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Маситский волость Ивотков. селение, хутор Ротково город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от детского болевца
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом ребенка Кузнецки
Юсифа Зитов.
г. Рыково

13 Место погребения.

г. Рыково

14 Особые примечания

Подпись лица, Кузнецко Ю.З. неграмотный а
сделавшего заявление за него подписан след.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Кузнецко Ю.З.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киевская* уезда *Маглинского* волости *Ивотовская*

села *Обучковичи* города

за 192*4* год. Книга № *102* По Подзагсу № *56*.

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>56</i>	№	№	
				<i>29 мая</i>

1 Пол умершего *Мужского*

2 Фамилия *Харитоненко* имя *Василь* отчество *Иосифович*

3 Возраст *60* . Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*4* года _____ месяца *29* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Маглинский* волость

Ивотовская селение, хутор с. *Обучковичи* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Маглинский*

волость *Ивотовская* селение, хутор с. *Обучковичи* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинцы*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____ *Келедогаша*

должность, поло-

жение в промысле:

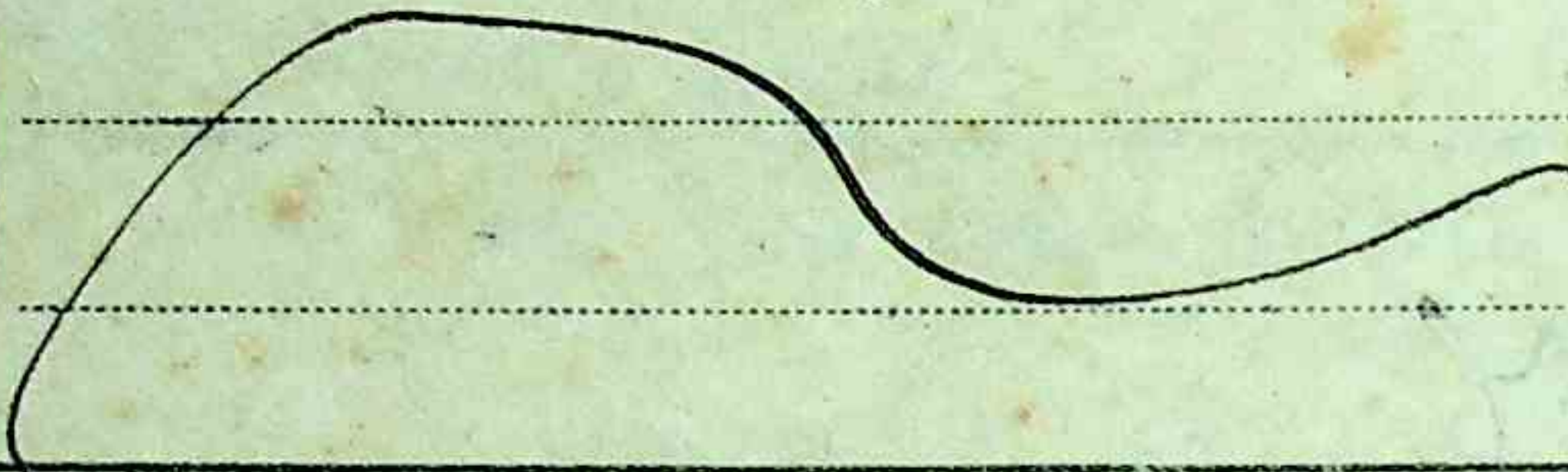
хозяин, рабочий).

1026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по отходу оти сего по
отдосу родотвемиков

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.



12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

сестрой Харитонович
Николаев Савельев.

13 Место погребения.

с. Осуковичи

14 Особые примечания

30

Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Харитонович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Рашин



В книге записей актов гражданского состояния
сделаны записи о смерти трижды
(30) с 2 27 по 56 вкнм.
Заведующий Н. Буш
Секретарь Овях

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 102

за 1924 р.

962
103

1. Час складання запису: 1 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Миколаєшко Марко Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 рок.

5. Місце проживання | округа Київська район Київський село Обухівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця к. Піджур будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Фабрикант

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Газдин 11. Причина смерті Віг

грудня - болешь ніж 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Миколаєшко Петро Адреси { 1 с. Обухівка, вулиця
2 Костянтинів заявит. { 2 Піджур

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Занешишин Петро Зав. Загсом _____
заявительів { Миколаєшко М. Марко Регистратор Л. Баренд

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 103

1. Час складання запису: „2“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябокоженко Ганна Івездорюва
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Київський село Суховичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дифтерія
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Рябокоженко Івездорюва</u>	Адреси	{	1 <u>с. Суховичи на</u>
		2 <u>Київ.</u>	заявит.		2 <u>д. Бароки</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Рябокоженко Ганна

Зав. Загсом _____
Реєстратор Г. Бароки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 104

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Пархоменко Гімна Василь

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1міс

5. Місце проживання | округа Київська район Львівський село Обухівщина
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті кри-
задуха (емфізема). 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Пархоменко Василь</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Обухівщина, Львів.</u>
	2 <u>Львів.</u>	заявит.	{ 2 <u>Київського району.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи За керуванням Лед- Зав. Загсом _____

заявительів Досенко Вас. праі. І. Пархоменко. Реєстратор Гавриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 105

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Степченко Таркій

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 роки

5. Місце проживання | округа Дніпрова район Київський село Обухівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Україн. 9. Головне заняття сиділобств

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фав. 11. Причина смерті старецьк.

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Степченко Таркій Адреси { 1 с. Обухівка Київський район
2 Таркій заявит. { 2 Київський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів М. Михайленко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Г. Баран

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106

за 1924 р.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „20“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Мельник Грицько Якимович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Хвасківський село Обуховиці
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Україн. 9. Головне заняття фабричне

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фз 11. Причина смерті стара
нестя

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Мельник Олександр</u> 2 <u>Грицьків</u>	Адреси	1 <u>с. Обуховиці</u>
			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Олександр Олександрович Зав. Загсом

заявительів Мельник Грицько Реєстратор Гварин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

за 1924 р.

1. Час складання запису: "20" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козар Параска Янакова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рік 35 дн.

5. Місце проживання | округа Київська район Васильківський село Обуховичи помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Україн. 9. Головне заняття музикант

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) музикант 11. Причина смерті при-
падок (отмеление) 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Козар Яна 2 Смишанов Адреси { 1 с. Обуховичи 2 Васильківського району заявительів {

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Козар Яна

Зав. Загсом Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 108

за 1924 р.

109

1. Час складання запису: 22 грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценко Тарна Андрійовна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки

5. Місце проживання | округа Міська район Харківський село Обухівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

8. Національність Україн. 9. Головне заняття дідька

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дідька 11. Причина смерті дифтерія

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Проценко Андрій Адреси { 1 с. Обухівка, Харк.
2 Андрій заявит. { 2 к. Харків району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Занетемн. Андрій Проценко Зав. Загсом _____

заявительів Занетемн. Т. Наркош Реєстратор С. Варез

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 109

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Гелевий Іван Савків

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки

5. Місце проживання | округа Рівненка район Жванківський село Обуховиці помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Україн. 9. Головне заняття шибаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фазлін 11. Причина смерті Акісія

(Задимка) 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гелевий Іван Савків 2 Іван Іванович Адреси { 1 с. Обуховиці, Жванківського району 2 Київського району заявительів {

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Заявительів Занегра І. П. Зав. Загсом

заявительів Гелевий Іван Савків Реєстратор

Содержимбра

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „24“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Отрошицько Назариза Іванович

Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 лет

Місце проживання { округа Маміньська район Іванківського село Сташиново

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. августа міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність _____ 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от роду

12. Чи не є записаний: нет

„смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і батьк. заявительів	{	1 <u>Отрошицько Назариза</u>	Адреси	{	1 <u>с. Сташиново</u>
		2 <u>Іванов</u>			2 <u>Иван. районо</u>

азви й №№ документів або постанови Сїду _____

Підписи {
заявительів {

Зав. Загсом Розичко
Реєстратор Демурко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 112

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: 24 " дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) Коваль Архимахи Федоров

3. Якого полу чирн, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 лет

5. Місце проживання { округа Мамішків район Иваківск, село Ортинково
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. августа міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Коваль Александр</u>	Адреси	{	1 <u>у. Ортинково</u>
		2 <u>Архимахев</u>			2 <u>Ивак. района</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { _____

Зав. Загсом Козет
Реєстратор Валеру

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: 24 " дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мобши Натяла Іванова

3. Якого полу Міла 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 лет

5. Місце проживання | округа Машера, район Іванкі село Обухови помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. августа міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті От дертирота

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мобши Іван Адреси { 1 с. Обухови 2 Андреев заявит. { 2 Іван. района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { И Мобши

Зав. Загсом Козарь Реєстратор Кошарь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 114

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „4“ дня септ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Скопич Степ Миколаєв
3. Якого полу лири, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
5. Місце проживання } округа Маміск. район Иваинов, село Обукович
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. септ. міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Украинец 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от з. бол.
лет
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<u>Скопич Миколай</u>	Адреси	{	1	<u>с. Обукович</u>
		2	<u>Трохимов</u>			2	<u>Иваи. района</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } Скопич Серг за серг Зав. Загсом Розгарт
заявительів } Трохим Миколай Реєстратор Календарт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „13“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Се миті Кроконов

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60

5. Місце проживання { округа Мамішівка, район Швабівка, село Лушарка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одонат

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Розія Франца Ян, Адреси { 1 9 Лушарка
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 Швабівка район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Корень
заявительів { Розія Реєстратор Розія

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 44
77

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Кабелешкий Леїда Йосиф
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рог. 7 серп. 24 р.
5. Місце проживання { округа Малинська район Уважівське, село Обулівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от дотла
12. Чи не є записаний: _____

„мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Кабелешкий Йосиф</u>	Адреси	{	1 <u>с. Обулівське</u>
		2 <u>Єршов</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Йосиф Кабелешкий Зав. Загсом Козлов
заявительів { Єршов Реєстратор Раменцев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

- 1. Час складання запису: „3“ дня листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьків: помершого (ої) Марія Антонова Фрицелко
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) сорок років
- 5. Місце проживання { округа Малишівка, район Иванівка, село Луцкагарка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття н.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тиф

_____ 12. Чи не є записаний: нет
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1	<u>Фрицелко Антон</u>	Адреси заявит. {	1	<u>с. Луцкагарка</u>
	2	_____		2	<u>с. озр. Иван. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Фрицелко Антон

Зав. Загсом Козуб
Реєстратор Давиденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Мотрена Микитова Фрищета
3. Якого полу муж, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в місяці
5. Місце проживання { округа Машин, район Иваківс, село Обухови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого, „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Україн, 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті цят. ст.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Дашко Дашко</u>	Адреси	{	1. <u>Обухови</u>
		2. <u>Фрищета</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Фрищета
заявительів

Зав. Загсом Козеро
Реєстратор Брома

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

за 1924 р.

119

1. Час складання запису: „12“ дня *лютий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) *Горшма Николаєвна Се*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 год 9 міс.*
5. Місце проживання { округа *Машинського* район *Иванківськ*, село *Лукаря* помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютий* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вотан. легки*
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1 <i>Николай</i>	Адреси {	1 <i>с. Лукаря</i>
	2 <i>мителе Се</i>		заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Николай Се*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Гриша*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „12“ дня лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаша Павлівна Недзвечера
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років
- 5. Місце проживання { округа Малин район Уваж село с. Макараєв
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. лютий міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребе
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дет. бол.
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>А. Недзвечери</u>	Адреси	{	1 <u>с. Макараєв</u>
		2 _____			заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { А. Недзвечери

Зав. Загсом Козуб
Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: "17" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Вивьдъ фредоровича Куденко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Маминського район Шайкив село Обухович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті чума
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <u>федор Максимов</u>	Адреси {	1 <u>Обухович</u>
		2 <u>Куденко</u>		заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Вивьдъ Куденко
Григорій Куденко

Зав. Загсом Козуб
Реєстратор Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Миколай трофимович Мартыченко
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки
5. Місце проживання { округа Малицького район Іваківського село Витасово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дизентер.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<u>Андрей Максимов</u>	Адреси	{	1	<u>Витасово</u>
		2	<u>Мартыченко</u>			заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Козько

заявительів { Мартыченко Реєстратор Гришак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Благовіст Захаревич Розер
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 рін
5. Місце проживання { округа Маміська район Цваик село Обухови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) стар.
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хліб. 11. Причина смерті по старості
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 _____ 2 <u>Захарий Розер</u>	Адреси	{ 1 <u>Обухови</u> 2 <u>Розер</u>
---	-------------------------------------	--------	--------------------------------------

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Розер

Зав. Загсом Розер
Реєстратор Бришак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

ГМБ

- 1. Час складання запису: „21“ дня *шовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Мамашев Павлович Носодур*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20*
- 5. Місце проживання | округа *Маміське* район *Іважівський* село *Обулів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *шовтня* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *дівит*
- 12. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1	<i>Иван Владимиров</i>	Адреси	{	1	<i>Обулів</i>
		2	<i>Носодур</i>			2	<i>Носодур</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Иван Иван. Носодур* Зав. Загсом *Кочет*
заявительів { *Сергей* Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Каритина Андреевна Пособур
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років
5. Місце проживання { округа Маміського район Іваницького село Обухови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютий міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) стар.
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по стар.
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Михайла Матвеев</u>	Адреси	{	1. <u>Обухови</u>
		2. <u>Пособур</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Пособур М. Зав. Загсом Козько
заявительів { Пособур М. Реєстратор Гриша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

- 1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Васілев Федоров Куденко
- 3. Якого полу чужинця 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 мис
- 5. Місце проживання { округа Мамис район Иванп село Обухов
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дст. бол
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Федор Васильев</u>	Адреси	{	1 <u>с. Обухов</u>
		2 <u>Куденко</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Куденко Серг Зац Зав. Загсом Козько
заявительів { Росне. Вн Реєстратор Смирн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Дарко Дашковна Кошико

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40р.

5. Місце проживання } округа Маміського район Іванківсько село х. Керши помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. 15 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) статусна

8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Илья Касимович Адреси { 1 х. Керши 2 Кривенко заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Дарко Дашковна Кошико

Зав. Загсом Козуб Реєстратор Борис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: „27“ дня жовтня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Васяка Івановича Мечар

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Маміськов район Іваківськ село х. Марарь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1929 р. жовтня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) єтерудя

8. Національність Україн 9. Головне заняття Хлібор.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по стар.

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Киршич Микола Адреси { 1 х. Марарь
2 Мечар заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мечар Васяк 27 Зав. Загсом Козацько
заявителів { кого рота Мелешко Реєстратор Грешин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Наташка Овсієвна Правченко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63
5. Місце проживання { округа Мшійський район Іванківський село д. Сташище
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старука
8. Національність Гр. 9. Головне заняття хлібор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті родим.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Онаша Яков</u> 2 <u>Правченко</u>	Адреси	1 <u>д. Сташище</u>
			заявит. 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Правченко Зав. Загсом Козьма
заявительів { за сев. рота Реєстратор Гриша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Павел Васильов Стенченко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання | округа Маминська район Ізяславський село Г. Сташи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті застуда
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Стенченко Мар-</u>	Адреси	{	1 <u>Г. Сташи</u>
		2 <u>Васильов</u>			2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Василь Стенченко

Зав. Загсом Козуб

Реєстратор Береза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 92

- 1. Час складання запису: 28 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Миколай Трофимов Старовойт
- 3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 р.
- 5. Місце проживання { округа Машинський район Івасківськ село д. етани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільн.
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детск.
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Трофим Степанов</u>	Адреси	{	1 <u>д. етани жовтня</u>
		2 <u>Старовойт</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Старовойт рег. Зав. Загсом Козуб
заявительів { Ва сего рощ. Дмитрієв Реєстратор Гашко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 93

- 1. Час складання запису: „30“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Кешират Кеширатов Мобши
- 3. Якого полу чужинц. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/8299
- 5. Місце проживання | округа Мелітський район Іваківська село Сташишівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- 8. Національність 1кр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детская
- 12. Чи не є записаний _____

„мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Орсама</u>	Адреси	{	1. <u>9. Сташишівка</u>
		2. <u>Мобши</u>			заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Мобши

Зав. Загсом Козяко
Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „31“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Ашша Савва Осташко

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3р.

5. Місце проживання { округа Маміньков район Іванківський село Луцкаряк
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдово

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дет.

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Савва Яковлевич Адреси { 1 Луцкаряк
2 Осташко заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Козичко
заявителів { Осташко Реєстратор Єршич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: 3 " дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Талєва Олександр Іванович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання { округа Малинська, район Іванківський село Одудівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада " 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття Модоробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от прее

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Олександр Кришак Адреси { 1 с. Одудівка
2 Гавришак заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Гавришак Зав. Загсом Козьмо
заявителів { За село рощ. Рокочин Реєстратор Гриць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 96

954

1. Час складання запису: „4“ дня ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Ромов Іван Самойлов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання { округа Маміська район Іваншівський село Антоново
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р ноября міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність українська 9. Головне заняття мідю

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Розлов Самойл Адреси { 1 д. Антоново
2 Володимир заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявителів { Ромов С

Зав. Загсом Козлов
Реєстратор Брем

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 97

за 1924 р.

1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левицький Аврам Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання { округа Машинськ район Ужгородський село Лукаряків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серп. міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) небачк

8. Національність єврей 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Левицький Яков Адреси { 1 в Лукарівці
2 Гришків заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Яку Левицький

Зав. Загсом Беленський
Реєстратор Горюхін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Жовченко Тродим Гаврилович
- 3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
- 5. Місце проживання { округа Маминська район Харківський село Обухівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Г. Мурава будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад. міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття директорський
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фаздів 11. Причина смерті астма
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Петриной Карто Адреси { 1 вул. Мурава при
2 Смешів заявит. { 2 с. Обухівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { К. Поритевич Зав. Загсом Демченко
Реєстратор С. Барчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Федора Яковича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання { округа Москвська район Харківський село Обухівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця р. Мухом будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
8. Національність Україн. 9. Головне заняття реш. Гартман
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохоз. 11. Причина смерті харківка

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Василенко Іван</u>	Адреси	{	1 <u>д. Станіславка</u>
		2 <u>Іванів</u>			2 <u>Харківський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Василенко

Зав. Загсом Василенко
Реєстратор Г. Варан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: "26" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Кабаченська Двора Ісаїдовича

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання } округа Мовчанська район Іванківський село Обухівщина
помершого (ої) } або місто вулиця Луїсмарська будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність єврейка. 9. Головне заняття домашня робота

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) радийка 11. Причина смерті по-
рок серця. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кабаченський Іосиф
2 Гримов } Адреси { 1 с. Обухівщина,
2 Іванківський район }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Іосиф Кабаченський

Зав. Загсом Демшин
Реєстратор Тарас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: „27“ дня світотаву міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Скотел Осели Тродимова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання } округа Малинська район Замківське село Обухівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця Мукавська будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. свето міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дівоче
римо
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Скотел Тродим</u>	Адреси	{	1. <u>с. Обухівка</u>
		2. <u>Романів</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Зонковська, Романів
К. Васильченко

Зав. Загсом Васильченко
Реєстратор Варш

Сонгхууиьгэ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

57

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18.“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Назаров. Григорій Григорьев.

кого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць.

місце проживання { округа Могилівського район Увотівська село Оттополь

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

національність Українець 9. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті отб дитини

везти по огросу родствеников 12. Чи не є записаний

„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Назаров Григорій Адреси 1 г. Оттополь

батьк. заявительів 2 Владимиров заявит. 2 Увотівська район

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение в смерти

Сельсовет от 18/II-242. 301 от 229.

Підписи заявительів { Ромов

Зав. Загсом Резиш
Реєстратор Бандуш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58

за 1924 р.

1. Час складання запису: 21 " Сервня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бзко Олександр Мититин

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) перодек 25 год. 2 м.

5. Місце проживання { округа Машинського район Уванткової село Митичарок
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сервня міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті оті дехтою

Болезни по окросу редотвенно 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бзко Мититин Адреси { 1 д. Митичарок
2 Андреев. заявит. { 2 Уванткової району

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостовер. введено Адм. кав. мех
сел. советом от 21/11-24. 301 см 236

Підписи { Бзко Зав. Загсом Розин
заявительів { _____ Реєстратор Баседа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „4“ дня Мога міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Монсєтто Ваомент Нитжитт

3. Якого полумуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання { округа Могагського район Уваттово село Супочасек
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мога міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укротець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті об розли

по огросу редствитков 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Монсєтто Нитжитт Адреси { 1 г. Супочасек
2 Ваоментов заявит. { 2 Уваттово район

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение выданное
сельсоветом от 4/III 24 за ел 246

Підписи { _____ Зав. Загсом Ваомент
заявительів { Моисеель Шеритт Реєстратор Ваомент

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

за 1924 р.

1. Час складання запису: „5“ дня Могу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьків, помершого (ої) Сатмаретко Васильов

3. Якого полусесушен, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання { округа Могилського район Швантково село Антонів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Могу міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті оті дитини

заповіти по процесу розтвентков 12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сатмаретко Васильов Адреси { 1 д. Антонів
2 Андруєв заявит. { 2 Швант. район

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостовер. Звертаня Олуківської
сесесоватою від Суду Мг. за н. 252.

Підписи заявителів { Сатмаретко Васильов Зав. Загсом Розилр
пераслопотъ а за него
раотисаю. Димченко Реєстратор Зандер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Червоц Мендел Левова.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання { округа Малтинська район Швантовського село Одучківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
8. Національність єврей 9. Головне заняття рабочий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) родіть. 11. Причина смерті по ожоговості
смерть по ожогу родителів 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михайлович Ривель Адреси { 1 с. Одучківка
2 Інтелев заявит. { 2 Швантовського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверені верата Одучківка
селсоветов от Офи 24.30101283

Підписи { _____ Зав. Загсом Розет
заявительів { Р. Милишев Реєстратор Банде

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „6“ дня Мося міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Степанетто Отта Степанова
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Місце проживання { округа Могилюського район Шатковського село Абукевич
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мося міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українц. Головне заняття Колгоспник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колгоспник. 11. Причина смерті по старості
смерть по окресу родотвентко 12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Ур Никослав</u>	Адреси	{ 1 <u>г. Луцк</u>
	2 <u>Никослав</u>	заявит.	2 <u>Шатковського району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостовер. введано Абукевич
Сельсовет от В/м - 242 за сч 284

Підписи заявительів { І. С. Мироненко

Зав. Загсом Руд
Реєстратор Занд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „14“ дня Толу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) Іррицено Мелоту Архитова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання | округа Мелотного район Уватовського село Антоново
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Толу міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті од дитини
Долети по огоси рад ответков 12. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Іррицено Архит Адреси { 1 д. Антоново Уватов
2 Вородрев заявит. { 2 радон Мелоти. од.

Назви й №№ документів або постанови Суду нос свидетелствотти
оду до вичетного сельсовету.

Підписи { Іррицено Архит Вас Зав. Загсом Розе
заявительів { перасиоттот а за него Реєстратор В. Сидор
растичалей Іррицено

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) Кешикетто Осодоси Підорисово

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 лет

5. Місце проживання { округа Могилітського район Шатковського село Антоново
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

8. Національність Українка 9. Головне заняття кнб а т а м е т а

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кнб а т а 11. Причина смерті от

внутренних органов по вопросу родства 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кешикетто Степан Адреси { 1 д. Антоново
2 Пискодрев заявит. { 2 Шатов. район

Назви й №№ документів або постанови Суду нов видетельство от Антоново
сельсовета.

Підписи { Кешикетто С. В. Герасимов Зав. Загсом
заявительів { Антоново рай. ком. Антосов Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня люта міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушниця Іосифов Ротислав
3. Якого полу чужини 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 сирота 1924/2.
5. Місце проживання | округа Мамітський район Увашицьке село Обулівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. люта міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття Асидоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детської
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Ушниця Ротислав</u>	2 <u>Іосифович</u>	Адреси	1 <u>д. Витчино</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ушниця

Зав. Загсом Розант
Реєстратор Розант

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „30“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Чирин Степан
3. Якого полу чирин. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 лютого 24р.
5. Місце проживання { округа Малинського район Уважківська село Витанова
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детская
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Чирин Степан</u>	Адреси	{	1 <u>д. Витанова</u>
		2 <u>Михайлів</u>			2 <u>Уважківська М. ок.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Чирин Степан Зав. Загсом Розент
заявительів { Мер. Загсом Реєстратор Бондар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „2“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Рудрицький Мартин Васильович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 р.
5. Місце проживання { округа Малицького район Иваківськ, село Добушівськ
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. август міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от черевця
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шуриш; Розер Фригоріс Адреси { 1 г. Битомово
2 _____ заявит. { 2 Иваків. р. с/п. м. о. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Фр. Розер

Зав. Загсом Розер
Реєстратор Розер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „2“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Глебової Васи́ль Олександров
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяц
5. Місце проживання } округа Мамішків, район Ивешків, село Обухівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. август міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детская
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Глебової Олександр</u>	2 <u>Життешкової</u>	Адреси	1 <u>с. Обухівка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } Глебової Олександр за заяв. Зав. Загсом Розит

заявительів } Гостя Валентина Реєстратор Розит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Олександрівна Марія
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2/11 24р.
5. Місце проживання { округа Малинського район Иванкове село Обчадівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. августа міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті детер
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Олександрівна Марія Адреси { 1 д. Пушкарівка
2 Владимирова заявит. { 2 Иван р. Малин

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Олександрівна Марія Зав. Загсом Рогов
заявительів { За сестри Реєстратор Гондаль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „20“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Луденко Василю Прокоров
3. Якого полу чирис. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 літ
5. Місце проживання { округа Малінер. район Иванков. село Обуховиц
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. августа міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1	<u>Луденко Степан</u>	Адреси {	1	<u>с. Обуховиц</u>
	2	<u>Прокоров</u>		2	<u>Иван р. М. ор.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { Луденко

Зав. Загсом Козарь
Реєстратор Росизарь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: 23 " дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Нарисошико (дочка) Жарасова
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 літ
5. Місце проживання { округа Маміськ. район Иванківськ. село Острівськ.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. августа " 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от
неизвєстности
12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{	1 <u>Іван</u>	Адреси	{	1 <u>г. Луцка</u>
по батьк. заявительів	{	2 <u>Платонов</u>	заявит.	{	2 <u>Иван. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { Иван І

Зав. Загсом Розен
Реєстратор Розен

Сочинѣвкѣа

вдов, разведен.	Род занятий умершего (тарифес., положение в промыслах).	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания 156
9	10	11	12	13	14	14
			Жукова Г. Л.			
			Про Смерть			
			Цителъского с/лз Залец			
			Иванковской райму.			
			За 1924/гик			
			Золотин 31 ^{го} Сивня 1924/гика 3 А 1			
			Закимено 29 травня 1924/гика 107			

№№ записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	
Общ.	М.	Ж.													
1	1	-	30/I	Молодой	Барановский Лаврентий	48	30/I 1924	уф. Киевско-окр. Малинск. уезд. Район Малинск. уезд. село Ожичинск.	С. Ожичинск Тамбовской губернии Киевский уезд.	Мемор.	Кандороб.		г.р. С. Ожичинск отр. Барановский Михайловский Есеновский	На 3 Семейств Семейств Семейств Семейств	Семейств Семейств Семейств
2	1	1	16/II	Молодой	Бажина Оксана	75	16/II 1924	мест.	мест.	Вдова	Домоуправл.	Вдова	г.р. С. Ожичинск отр. Сухаревский Видна Лагу- мерт. Уваров	На Ожичинск Семейств	Семейств Семейств
3	2	1	23/II	Молодой	Молодой Ожичинский Уваров Молодой Денисов	6	23/II 1924	мест.	мест.	Семейств	Домоуправл.	Вдова	г.р. С. Ожичинск отр. Ожичинский Ожичинский Денис Уваров	На Ожичинск Семейств	Семейств Семейств
4	3	1	11/III	Молодой	Малашенко Заврило Митрофан	32	10/III 1924	мест.	мест.	Молодой	Кандороб.	Вдова	г.р. С. Ожичинск отр. Малинск. Уваровский Малинск. Митрофан	На Ожичинск Семейств	Семейств Семейств
5	4	1	13/III	Молодой	Слободкин Тимофей Митрофан	Умерший	12/III 1924	мест.	мест.	Вдова	Кандороб.	Вдова	г.р. С. Ожичинск отр. Слободкин Уваровский Митрофан Иванов	На Ожичинск Семейств	Семейств Семейств
6	5	1	13/III	Молодой	Слободкин Тимофей Митрофан	Умерший	12/III 1924	мест.	мест.	Вдова	Кандороб.	Вдова	г.р. С. Ожичинск отр. Слободкин Уваровский Митрофан Иванов	Мемор.	Семейств Семейств

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
7	5	2	19/III	Мужчина	Мамашенко Ульяна Ам- здревна	76 лет	19/III 1924	губ. Киевский акр. Малин- ский Район Мв. Александровский С. Оцименд	С. Оцименд Улица Чина район. Мали- нск. уезд. Киевская губ.	Украинский	Вдова	Не работала Народная		Д-р С. Оцименд Дамько Ульяна Мамашенко Андрей Михай- лович	Не оцименд Мамашенко	См. Браги Видно	
8	5	3	19/III	Мужчина	Мамашенко Нагенда Андреевна	нет	19/III 1924	нет	нет	Украинский	нет	нет		С. Оцименд Дамько Ульяна Мамашенко Андрей Михай- лович	На Оциме- нда	См. Браги Видно	
9	6	3	4/IV	Женщина	Осари Лариса Татьяна	27 лет	4/IV 1924	нет	нет	Украинский	нет	Видно ржав у сестры		Д-р С. Оциме- нда Дамько Ульяна Осари Татьяна Касья- на	нет	См. Браги Видно	
10	7	3	7/IV	Женщина	Мельник Зоя Максимовна	70 лет	6/IV 1924	нет	нет	Украинский	нет	Хмельницкий Видно		Д-р С. Оциме- нда Сидорова Ульяна Раман Зоя	нет	См. Браги Видно	
11	8	3	14/IV	Женщина	Мамашенко Осари Татьяна	90 лет	13/IV 1924	нет	нет	Украинский	нет	Хмельницкий Видно		Д-р С. Оциме- нда Сидорова Ульяна Осари Татьяна	нет	См. Браги Видно	
12	8	4	17/IV	Женщина	Столик Александра Степановна	50 лет	17/IV 1924	нет	нет	Украинский	нет	Видно руде- вский		Д-р С. Оцименд Зоя Ульяна Столик Татьяна Александровна	нет	См. Браги Видно	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	159 Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
13	8	5	1/5	Женщина	Рихимовская Александра Яковлева	28	30/12	Киевская ул. Мамин своего окр. Гвардейское войска С. Оджитов	С. Оджитов	Украинка	Жената	Домовое подарок	Неизвестно Дети с отцом Жен.	Срок от смерти смерти ввиду за смертью ср. Т. С.	Уч. С. Оджитов Рихимовская Максим Сергеев	На Оджитов Св. Крестовский	Кемаль
14	9	5	1/5	Женщина	Шенон Арсения Михеевна	80	30/12	С. Оджитов	С. Оджитов	Украинка	Жената	Видовый	Смерть ввиду за смертью ср. Т.	Уч. С. Оджитов Св. Крестовский Максим Сергеев	На Оджитов Св. Крестовский	Кемаль	
15	10	5	15/5	Женщина	Олексеевская Катерина Ивановна	80	15/5	С. Оджитов	С. Оджитов	Украинка	Жената	Видовый	Срок от смерти смерти ввиду за смертью ср. Т.	Уч. С. Оджитов Св. Крестовский Олексеевский Максим Сергеев	На Оджитов Св. Крестовский	Кемаль	
16	10	6	29/5	Женщина	Рихимовская Матр Максимовна	71	23/5	С. Оджитов	С. Оджитов	Украинка	Жената	Видовый	Срок от смерти смерти ввиду за смертью ср. Т.	Уч. С. Оджитов Св. Крестовский Рихимовская Максим Сергеев	На Оджитов Св. Крестовский	Кемаль	
17	11	6	29/5	Женщина	Кушнерова Зина Мартиновна	29	26/5	С. Оджитов	С. Оджитов	Украинка	Жената	Видовый	Срок от смерти смерти ввиду за смертью ср. Т.	Уч. С. Оджитов Св. Крестовский Кушнерова Максим Сергеев	На Оджитов Св. Крестовский	Кемаль	

Ризні сена

не уженат
(х.лост, жель, вдов, разведен)

Фамилия, имя, отчество
Свидетель

Кем сделано зая
вление
(указать подро
ный адрес заяви
вшего)

на ска
вправе
на неже
Заресстрован
Годпись должно
ствых лиц совер
шивших запись

10 11 13 14 15 16

Маруся
Ливка

Свидетель

К. Куренко
В. Артемюк
не тешенна
а за неі тешенна
савад

Посвигенный М.М.И.В.
Сенской Сельрады
виг 12/II 1924 г. 49

Маруся
Ливка

Свидетель

Пархоменко
П. Алешенко
не тешенна,
а за неі тешенна
савад

Посвигенный до
Сенской Сель
виг 1/II 24 г. 83

Свидетель

Свидетель

Турманюк
Н. Груша не
тешенна, а за неі
тешенна
савад

Посвигенный Сен
ковской Сельрады
виг 13/II 1924 г. 101

Маруся
Ливка

Свидетель

Л. Кривенчук
А. Алешенко

Посвигенный Сен
ковской Сельрады
виг 1/II 24 г. 52

Маруся
Ливка

Свидетель

Годил Мер -
тешенна, а за неі
тешенна
П. Саквенко
Александренко

Посвигенный Р.М.И.
Сенской Сельрады
3а г. 39 i 54

Свидетель

Свидетель

Г. Мертец
не тешенна
а за неі тешенна
савад
Сосра

Посвигенный
Сенской Сель
виг 14/II 106

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (уезд, волость, село, деревня)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, должность, звание)	Причина смерти (хроническое заболевание, вдов, разведен)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, давшего свидетельство о смерти, а также адрес заявителя (если известен)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
68	16/II		Мушак Клеопа Дмитриевна Оксана Михайловна	9/IX 1900 1/II 1905		с. Овруч Ванновская	Климушкин Ванновская			Мушак Оксана не имеет имени, а са не имеет имени. Ковар	Мушак	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		
69	16/II		Волошин Николай Петрович Кравченко Надежда Петровна	3/XI 1896 20/II 1901		г. Термацкая Пасекаевского р. Климушкин	Волошин			Волошин Кравченко	Волошин	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		
71	16/II		Колончук Трофим Александрович Светлана Матвеевна Ивановна	10/I 1903 11/I 1904		с. Овруч Ванновская	Климушкин Ванновская			Колончук Светлана	Колончук	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		
71	16/II		Байко Николай Иванович Стефан Фролина Федоровна	10/III 1896 16/II 1901		г. Термацкая Пасекаевского р. Климушкин	Байко			Байко Крест. Стефанов не имеет имени, а са не имеет имени - с. Овруч	Байко	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		
72	16/II		Орещенко Михаил Александрович Орещенко Людмила Александровна	9/XII 1905 12/VIII 1906		г. Русаки г. Моговцы Ванновская	Климушкин Ванновская			Орещенко Орещенко	Орещенко	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		
73	16/II		Онопченко Клеопа Арсентьевич Онопченко Антонина Петровна	17/II 1902 5/XI 1896		г. Суражи с. Лесовая	Климушкин Ванновская			Онопченко Онопченко	Онопченко	Посвященый Святой Сильван Сильван Сильван 1924 г.	16/II		

Alfred

Pizzei 0119

Фамилия, имя и отчество давшего сви- детельство	Кем сделана запись о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен	Особые замечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
	13	14	15	16
М. М. М. М.	Корень Игорь Иванович			Посвещенный Коллежский рег. № 112 № 10-924
М. М. М. М.	Александр Рудимирович Федосеевич Л. М. М. М.			Симбирск № 10-924
М. М. М. М.	Меркулово Иванов Иван Иванович Кривошапкин Лана Ивановна, 9 кв. Вар. 161 кв. Кремль			Посвещенный Коллежский Симбирск № 10-924
М. М. М. М.	М. М. М. М. Декисевич			Посвещенный Коллежский Симбирск № 10-924
М. М. М. М.	М. М. М. М. Президент			Посвещенный Коллежский Симбирск № 10-924
М. М. М. М.	М. М. М. М. З. Л. М. М. М. М. М. М. М.			Посвещенный Коллежский Симбирск № 10-924
М. М. М. М.	М. М. М. М. З. Л. М. М. М. М. М. М. М.			Посвещенный Коллежский Симбирск № 10-924

№ записи	Число и мес. совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
74	18/II	-	Григорьев Петр Иванов Савилов Мария Лукича	8 лет 1906 1/2 1900	-	Д. Пого Савилов	Савилов	М	холост	Пожар	Григорьев Петр Иванов Савилов Мария Лукича	Григорьев Петр Иванов Савилов Мария Лукича	Григорьев Петр Иванов Савилов Мария Лукича	Григорьев Петр Иванов Савилов Мария Лукича	16/II
75	16/II	-	Григорьев Степан Иванович Александров Екатерина	1894 1906	-	Флоб. Красновна Ивановна	Ивановна	М	холост	Удушье	Григорьев Степан Иванович Александров Екатерина	Григорьев Степан Иванович Александров Екатерина	Григорьев Степан Иванович Александров Екатерина	Григорьев Степан Иванович Александров Екатерина	15/II
76	14/II	-	Сидоров Иван Земляков Светлана Тарихина Владимирова	5/1 1894 22/II 1904	-	С. Сидорович Ивановна	Ивановна	М	холост	Удушье	Сидоров Иван Земляков Светлана Тарихина Владимирова	Сидоров Иван Земляков Светлана Тарихина Владимирова	Сидоров Иван Земляков Светлана Тарихина Владимирова	Сидоров Иван Земляков Светлана Тарихина Владимирова	15/II
77	14/II	-	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	17/IV 1903 16/II 1904	-	д. Вандука Ивановна	Ивановна	М	холост	Удушье	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	16/II
78	14/II	-	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	17/IV 1885 7/IV 1895	-	д. Сукачи Ивановна	Ивановна	М	холост	Удушье	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	15/II
79	14/II	-	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	16/II 1903 7/II	-	д. Белоусовна Павловна Степановна	Павловна	М	холост	Удушье	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	Сидоров Иван Иванович Купчихина Анна Степановна	14/II

№ записи	Число и место совершения записи	Подпись	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в г. или в деревне)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
80	14/II		Степанович Алексей Филиппович Куцай Федора Антоновна	30р.		д. Русаки Мамновской района		Купец	Вдов	С. Сестров Сми. i. o. Куцай не зная а за нею и не знает Корова	2 похоронен Русановской Сель ради big 14/II-24р и 135				164
81	14/II		Таммухтин Алексей Федорович Барканико Васса Степановна	4/II 1891р. 1903р.		д. Давыдовская Улановская района		Купец	Вдов	А. Таммухтин В. Барканико не зная, а за нею не знает	Похоронен в Сельради big 17/II-24р. и 135				
82	19/II		Тардоминко Алексей Филиппович Ткаченко Устинна Игнатьевна	17/III 1902г. 3/IX 1906г.		д. Сакухта Корова		Купец	Вдов	А. Ткаченко Устинна Игнатьевна.	Похоронен в Сельради big 6/II-24р и 84				
83	19/II		Скадовод Иван Иванович Бичук Татьяна Карловна	26/II 1904г. 20/II 1908г.		д. Сивакино с. Коисейка д. Велика Термат с. Васильевское Корова		Купец	Вдов	Профессор М. Бичук не зная, а за нею не знает	Похоронен в Сельради big 15/II-24р. и 135 и в Сельради big 14/II-24р. и 135				
84	19/II		Ильченко Зинаида Ивановна Захаровна Анна Захаровна	1905г. 1903г.		д. Демидовская Корова		Купец	Вдов	Т. Ильченко А. Захаровна не знает, а за нею не знает	Похоронен в Сельради big 17/II-24р. и 135 и в Сельради big 14/II-24р. и 135				
85	19/II		Савицкино Николай Иванович Мимо Анастасия Ивановна	9/II 1904г. 6/VI 1904г.		с. Перевоз с. Оумент Корова		Купец	Вдов	С. Савицкино А. Мимо не зная не а за нею не знает	Похоронен в Сельради big 17/II-24р. и 135				

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
86	19/II		Медведево Виктор Евсеев Майенко Евгений Степанович	18/VI 1900 1/VI 1903		с. Ренбург		Кирпич	Холост	Инфекция	П. Тельман В. Иваненко независимый врач ул. Яковлева		Посылан в Сибирский Восточный № 24 р. 155 и сибирские и россии		165
87	19/II		Зарда Васильев Иван Колесов Александр Карпович	18/III 1905 29/II 1903		с. Монастырь		Кирпич	Холост	Зараза	Зарда		Посылан в Кавказский № 24 р. 488 и № 18/24 р.		
88	19/II		Иванович Михаил Александр Скобелев Анна Ивановна	19/II 1902 14/II 1901		с. Майский	г. Термазовы Радвиневского района	Кирпич	Холост	Зараза	Иванович		Посылан в Кавказский № 18/24 р. и 74		
89	19/II		Трунтин Антон Антон Иванович Михаил Федорович	20/II 1900 13/II 1904		г. В. Термазовы Радвиневского р.		Кирпич	Холост	Зараза	Трунтин Михаил Иванович		Посылан в Кавказский № 18/24 р.		
90	19/II		Сидорович Иван Михайлович Сидорович Иванович	25/II 1900 4/II 1903		с. Иванов		Кирпич	Холост	Зараза	Сидорович Иванович		Посылан в Кавказский № 19/24 р. и и 121		
91	20/II		Бандаренко Михаил Васильевич Бандаренко Сергей Евгеньевич	10/II 1902 4/II 1901		с. Иванов		Кирпич	Холост	Зараза	Бандаренко		Посылан в Кавказский № 18/24 р. и и 117		

52711. 344. 4. 886. 630 X 50. 1400 X 200

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в производстве)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
92	24/II		Рабученко Василий Израильевич Мария Васильевна	11/III 1902 2/III 1903		с. Манное		Хлебороб.	Молодец Девичья	Рабученко	В. Рабученко М. Шкоденко		Посыженск Манновская с/п д. д. 14/II 24р д. д. 2/III	166	
93	20/II		Засимович Иван Козимович Виталий Александрович	1905 1904		д. Кобыльи Мок Манновская д. Сушица Раданьская р.		Хлебороб.	Молодец Девичья	Засимович	И. Засимович		Посыженск Красновская Сел. д. 37 1909 и Петровская Сел. д. 7 80		
94	20/II		Аннов Петр Кузьмич Пестунова Анна Филипповна	1902 1907		с/п. Красновская с/п. Занотинь Сушицкая р.		Хлебороб.	Молодец Девичья	Аннов	А. Пестунов не знатой, а сам же		Посыженск Красновская Сел. д. 18/II 24р 9/III и Занотинь с/п. Сел. д. 16/II 7. 54		
95	20/II		Аношкин Евгений Кондратович Евгений Оксана Михайловна	1893 1900		с. Обуховичи		Хлебороб.	разводим. разводим.	Аношкин			Посыженск Сел. д. 18/II 24р 9/III		
95	20/II		Сингалева Павел Александрович Константинов Мария Ивановна	1900 1904		д. Болот Берез. д. Шайковское		Хлебороб.	Молодец Девичья	Сингалева	Репин не знатой, а сам же		Посыженск Бело-Береж. с/п. Сел. д. 18/II 24р 9/III		
96	20/II		Давиденко Михаил Александрович Забелон Анна Всеволодовна	1902 1905		д. Ардбарек д. Вороньинское		Хлебороб.	Молодец	Давиденко	А. Давиденко не знатой, а сам же		Посыженск Красновская Сел. д. 15/II 24р 9/III 48, 54		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
97	20/II		Сви́ко Навья Абрамов Аиван Кайсерина Петров	1901 18/II 1903 11/II			г. Великое Теремахово Росовицкой волости	Молодежь	Молодежь	Сви́ко	Сви́ко Павел Аиван Кайсерин не писавшие а я им родственники Кайсерин		Посвященным Великого Теремахово смерти свидетели св. 10/II за 9.29	167	
98	20/II		Труцкино прокой Тамилсон Авданино Татьяна Семовна	1900 26/II 1908 6/II		с. Ракитино Шимельского волостного		Молодая Жена	Молодая Жена	Труцкино	Труцкино Т. Авданино не имеет а я им родственник Труцкино		Посвященным Шимельского смерти свидетели св. 17/II-24/II за 1.55		
99	20/II		Труцкино Иван Андриев Волочан Клима Анисов	1904 13/II 1899 11/II		с. Ракитино г. Сукарин		Молодая Жена	Молодая Жена	Труцкино	Труцкино Иван Андриев Волочан Клима Анисов		Посвященным Шимельского смерти свидетели св. 1/II-24/II за 4.56 и Сукаринской смерти свидетели св. 11/II-24/II за 4.49		
100	20/II		Косиновича Катя Сергеевна Новолинко Огарца Николас	1905 14/II 1901 21/II		с. Блюда		Молодая Жена	Молодая Жена	Косиновича	Косиновича Катя Сергеевна Новолинко Огарца Николас		Посвященным Блюда смерти свидетели св. 18/II за 7.27		
101	24/II		Алексеев Иван Антонов Бабя Таня Калюва	1899 18/II 1906 1/II		г. Великое Теремахово		Молодая Жена	Молодая Жена	Алексеев	Алексеев Иван Антонов Бабя Таня Калюва		Посвященным Великого Теремахово смерти свидетели св. 19/II-24/II за 7.56		
102	24/II		Косиновича Людмила Мухоморова Харитонична	24/II 1904 24/II		с. Суровичи		Молодая Жена	Молодая Жена	Косиновича	Косиновича Людмила Мухоморова Харитонична		Посвященным Суровичи смерти свидетели св. 24/II-27/II за 2.34 и свидетели св. 27/II-27/II за 2.34		

№ 586 375972-650 X 50. 1400 X 25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)	Семейное положе- ние умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
103	21/II		Молочин Иван Иванович Зиццико Мария Владимировна	1897г. 1902г. 11/III		г. Близна г. Шинин		Молочин	Молодеев Вдова	Молодеев Молочин	Молодеев Зиццико Мария Владимировна грамот. а за нее ростом. И. И.	Селагади Селагади	Селагади Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 14/II 24р. Я 7. 138 И. И. 9/III 24р. Я 7. 53.	168
104	21/II		Мельничко Продрым Терент Коваленко Александр Михайлович	1900г. 20/III 1899г. 4/XI		г. Рудня Тальская		Мельничко	Мельничко Вдова	Мельничко Мельничко А. Коваленко, за ее неграмот. ростом. И. И.	Мельничко Селагади	Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 20/II 1924р. Я 7. 57.		
105	21/II		Алексеев Махар Антонов Кушнеренко Евген Савестия	1902г. 23/III 1904г. 2/IV		г. Вилко-Терент Ливка.		Алексеев	Алексеев Вдова	Алексеев Алексеев Е. Кушнеренко	Алексеев Селагади	Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 20/II 24р. Я 7. 57.		
106	21/II		Зинченко Варар Андреев Сукан Наталья Романовна	1900г. 4/X 1905г. 12/X		г. Сукан.		Зинченко	Зинченко Вдова	Зинченко И. Сукан неграмот. а за нее ростом. И. И.	Зинченко Селагади	Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 20/II 24р. Я 7. 66.		
107	21/II		Ус Иван Матюков Аархоненко Наталит Тарасовна	1902г. 13/XI 1905г. 8/X		г. Обуховичи.		Ус	Ус Вдова	Ус Тарасовна	Ус Селагади	Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 20/II 24р. Я 7. 32.		
108	21/II		Оборобкин Лексий Максимов Шаменин Евгения Соменовна	1904г. 21/II 1905г. 18/X		г. Веропанка.		Оборобкин	Оборобкин Вдова	Оборобкин Шаменин	Оборобкин Селагади	Селагади	Посвидетельств Селагади И. И. 14/II 24р.		

111. 244. 586-5449/2. 650X50. 1400X25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
109	21/II		Давиденко Иван Васильевич Мичиборенко Параско Ивановна	1902. 9/III 1904. 10/X		с. Реневичи		Холост	Холост	Холост	Давиденко Иван Давыдович Мичиборенко Параско Ивановна	Иван Давыдович Давыдович		Посвященным Реневичи под Смердахи выд. 19/II 24 за 7. 56.	169
110	21/II		Мартыненко Ивана Афанасьевича Александровича Глебовича	1893. 15/X 1904. 15/X		с. Приварен д. Близна		Холост	Холост	Холост	Мартыненко Александрович Глебович	Мартыненко Александрович		Посвященным Приваренской Смердахи выд. 18/II 24 за 7. 54 и Блудчанской Смердахи выд. 21/II за 7. 36.	
111	22/II		Сергеев Харитон Владимирович Лозинко Иван Александрович	1897. 26/X 1904. 31/X		д. Русаков д. Болотин		Холост	Холост	Холост	Сергеев Харитон Владимирович Лозинко Иван Александрович	Сергеев Харитон Владимирович		Посвященным Русаковской Смердахи выд. 20/II 24 за 7. 53 и Лозинки под Смердахи а также под Смердахи выд. 21/II 24 за 7. 52	
112	20/II		Данченко Митрофан Николаевич Германчук Антон Владимирович	1900. 19/III 1903. 19/III		д. Макашевичи д. Ковалевца		Холост	Холост	Холост	Данченко Митрофан Николаевич Германчук Антон Владимирович	Данченко Митрофан Николаевич		Макашевичи Смердахи выд. 19/II 24 за 7. 89. и Ковалевца Смердахи выд. 20/II 24 за 7. 92.	
113	22/II		Колесник Михаил Мартынович Куртанская Метреша Федоровна	1904. 19/X 1906. 31/III		с. Овуховичи		Холост	Холост	Холост	Колесник Михаил Мартынович Куртанская Метреша Федоровна	Колесник Михаил Мартынович		Посвященным Овуховичи Смердахи выд. 16/II 24 за 7. 45.	
114	22/II		Дорошенко Фрицита Никифоровна Мазаренко Зина Харитоновна	1904. 8/III 1905. 8/III		с. Уваино		Холост	Холост	Холост	Дорошенко Фрицита Никифоровна Мазаренко Зина Харитоновна	Дорошенко Фрицита Никифоровна		Посвященным Уваино под Смердахи выд. 16/II 24 за 7. 120.	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
115	22/II		Космодемьян Александр Сергеевич Руденко Мария Степановна	1887г. 29г.		г. Сукарин	г. Сукарин	Лесовик	Вдовец	Космодемьян	Космодемьян А. Руденко Мария Родился негражд. россииск. Лес	Смоленск	Космодемьян А. Руденко Мария 18/II 24г. Я 7. 58.		170
116	22/II		Свободкина Мария Ивановна Шушан Мария Марасовна	1915г. 11/X. 1914г. 31/X.		г. Обуховичи	г. Обуховичи	Лесовик	Хлопец	Свободкин	Род. свободн. М. Шушан негражд. россииск. Лес	Смоленск	Космодемьян Обуховичи Смоленск 20/II 24г. Я 7. 35.		
117	22/II		Куряченко Александр Васильевич Мирянов Наталья Васильевна	1897г. 3/VI. 1903г. 7/X.		г. Золотуха	г. Шинши	Космодемьян	Вдовец	Куряченко	А. Куряченко Мирянов	Смоленск	Космодемьян Золотуха Смоленск 8/II 24г. Я 4. 59. и Шинши Смоленск 21/II 24г. Я 9. 63.		
118	22/II		Кузьменко Михаил Степанович Сергеевич Лукерия Радова	1900г. 23/X. 1898г. 21/X.		г. Русаки	г. Русаки	Лесовик	Хлопец	Кузьменко	Кузьменко Л. Сергеевич негражд. россииск. Лес	Смоленск	Космодемьян Русаки Смоленск 22/II 24г. Я 7. 16.		
119	22/II		Сучков Артем Григорьевич Олейникова Евлампия Ивановна	1896г. 1906г.		с. Красновна	с. Красновна	Лесовик	Хлопец	Сучков	Сучков Олейникова негражд. россииск. Лес	Смоленск	Космодемьян Красновна Смоленск 22/II 24г. Я 7. 212, 211.		
120	22/II		Акимин Иван Архипович Мачан Мария Михайловна	1902г. 1/X. 1900г. 9/X.		г. Обуховичи	г. Обуховичи	Лесовик	Хлопец	Акимин	И. Акимин Мачан	Смоленск	Космодемьян Обуховичи Смоленск 20/II 24г. Я 7. 33. и Красновна Смоленск 18/II 24г.		

586 325/12-650 X 50. 1400 X 25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвинутого при производстве вскрытия, а также № свидетельства	Сделано заявление (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших записи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
121	23/IV		Коваленко Игорь Павлович Фрунза Филия Ситенко	15/1 1897. 7/IX 1905		с. Уланов		Киргизия	Женат	Уланов	И. Ф. Коваленко	Фрунза	Посвященному Самаркандской Семе- рии в г. Фрунза № 24. № 2 115		171
122	23/II		Блюмшукт Александр Демисенто Мария Николаевна	25/1 22/1		с. Ханки		Самаркандская Р. С. Р.	Женат	Блюмшукт	Д. Демисенто	Фрунза	2 посвященному Ханкентской Р. С. Р. в г. Фрунза № 21/II № 2 495		
123	23/II		Зайченко Александр Олексиевич Душенто. Мария Захаровна	22/1 1899. 20/VII 1904.		с. Каленки		Киргизия	Женат	Зайченко	А. Зайченко	Фрунза	Посвященному Коммунистической Семе- рии в г. Фрунза № 23/II № 1 2 31		
124	23/II		Лавран Степан Степанович Тасченко Мария Ивановна	14/1 1902. 1/VIII 1903		с. Пеневаши		Киргизия	Женат	Лавран	Иванов	Фрунза	Посвященному Ферганской Семе- рии в г. Фрунза № 22/II 1924 г. № 2 59 и сестры сказавшие что умер		
125	23/II		Муренко Михаил Николаевич Муренко Олена Яковлевна	23/1 1905. 16/VII 1904		с. Уланы		Киргизия	Женат	Муренко	Моей Муренко	Фрунза	Посвященному Самаркандской Семе- рии в г. Фрунза № 22/II № 2 55		
126	23/II		Турман Петр Марасович Турман Вера Ивановна	1897. 1/1 1892		г. Вильни Меркантиль	Р. Ваисевской р.	Киргизия	Женат	Турман	Турман	Фрунза	Посвященному Меркантильской Семе- рии в г. Фрунза № 20/II 2 54 и в г. Вильни		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., должность в промышленности)	Семейное положение (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Особые примечания	Подпись должностных лиц совершивших запись	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
127	24/II		Моргуше Адам Степанович русского дворянского происхождения	1902 21/II 1914		д. Витурье Бородянского р. д. Белые Берега	Киреевск г. Звенигород		холост	старушка	Моргуше Звенигород, а за ней родственники М. Зайченко русского	Косович Звенигородский суд 24/II-24/II-24/II-24/II		192	
128	24/II		Насеенко Анатолий Назарович Павел Насеенко Мелания Кирилловна	1911 1894 26/II 1897		С. Ренебург			вдов	Насеенко	Насеенко А. Табукин Звенигород, а за ней родственники д. Франца	Насеенко Ренебургский суд 24/II Зак 59 и метри на свидетельства			
129	24/II		Ильничук Цезарий Иванович Сингаевская Екатерина Ми- хайловна	1904 4/II 1904 4/II		с. Неданьковец д. Станислав			холост	Ильничук	Цезарь Ильничук Камени Сингаевка	Косович Косовичский суд 24/II-24/II-24/II-24/II Сингаевский суд 24/II-24/II-24/II-24/II			
130	24/II		Крипильца Георгий Назарович Кравченко Марсела Сергее- вна	1900 22/II 1901 9/II		д. Тершаховка			холост	Крипильца	Кав. Кравченко а за нею и за собой невесты Крипильца	Косович Ильничукский суд 24/II-24/II-24/II-24/II			
131	24/II		Ончикевич Онага Михайловна Васильева Екатерина Романовна	1903 29/II 1900 24/II		д. Майсиды с. Одукович			холост	Ончикевич	Екат. Васильева Онага Михайловна и за собой	Косович 24/II-24/II-24/II-24/II Майсиды 13/II-24/II-24/II-24/II			
132	24/II		Айрашев Григорий Степанович Александрович Регина Васильевна	1898 21/II 1902		с. Одукович			холост	Айрашев	Айрашев Уд.	Косович Одуковичский суд 24/II-24/II-24/II-24/II			

Табл. 3-ая № 536-259/2-650X50-1400X25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., должность, в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
133	26/II	Муж	Гуляев Георгий Николаевич Брицкое Россицкий Ма- кеевич	1903 22/II				
133	24/II	Муж	Гуляев Сидорович Александр Александрович	1898 8/III 1903 26/II		г. Камыш Рубакинский г. г. Камышевск Ивановск. р.		
134	24/II	Муж	Васильев Иван Ефимович Николаев Анастасий Маркович	25/III 1902 22/II 1894		с. Обуховичи Мамытский р.	Хир Мамытский р.	
135	24/II	Муж	Труцкая Александрович Романович Александрович Анна Александровна	25/II 1902 30/XII 1904		с. Обуховичи	Хир Мамытский р.	
136	24/II	Муж	Бархотин Николай Александрович Ковалева София Романовна	1902 1/III 1905 2/VIII		с. Обуховичи Самытский р.		
137	24/II	Муж	Бархотин Иван Александрович Васильев Александр Иванович	1887 24/II 1899		Самытский р.		

Число умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова		Гуляев Сидорович Александрович	Самытский р. 24/II			
Вдова		Васильев Иван Ефимович	Самытский р. 22/II			
Вдова		Труцкая Александрович	Самытский р. 30/XII			
Вдова		Бархотин Николай Александрович	Самытский р. 1/III			
Вдова		Бархотин Иван Александрович	Самытский р. 24/II			

№ 3259/2-650X50. 1400X25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
138	26/II	Тур	Зиморин Иосиф Трофим Макарий	22/II 1903		с. Обуховичи		Книжник	Холост	Тур	Т. Тур	За негра- матом	Новицкий с/д 24/II 1925 г. За 59		
139	24/II	Влас	Зиморин Федченко Майрона Матвеев	11/II 1900		д. Сукачи	с/д. Район Минковского р-на	Книжник	Холост	Влас	В. Зиморин неграмот., а за неграмотных Д. Федченко девичья	Новицкий с/д Камышевской с/д 24/II 24 р. 24 24/II 76 - Мини- ской с/д 24/II 24 р. 24/II 57			
140	24/II	Павел	Ермилов Павел Анна Владимировна	24/II 1888		с. Зубово		Книжник	Холост	Павел	В. Павленко А. Павленко неграмотная а сама негра- мотна	Новицкий с/д Ручьевской с/д 24/II 24 р. 24/II 50			
141	24/II	Павел	Ермилов Марија Ермилова	24/II 1901		с. Зубово		Книжник	Холост	Павел	О Павленко А. Ермилов неграмотная а за негра- мотных	Новицкий с/д Ручьевской с/д 24/II 24 р. 24/II 68 и Камышевской с/д за 24/II 90			
142	27/II	Олеандр	Сидоров Сидоров Анна Дмитриевна	1901		с. Мисеничи	Ручьевской с/д район	Книжник	Холост	Олеандр	Марија Сидорова и Анна Сидорова неграмотная а за негра- мотных	Новицкий с/д Мисеничской с/д Сарага с/д 19/II 24 р. 82			
143	24/II	Сухар	Митин Сухаренко Павел	30/II 1904		д. Сукачи	Минковского р-на	Книжник	Холост	Сухар	Т. Сухаренко неграмот., а за	Новицкий с/д Сухаренковской с/д 24/II 24 р. 295			

Форм. 3-кв. № 386-325972-650X50. 100/11

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
144	27/II		Мазенко Роман Степанович Жанна Степановна	1902 14/II		с. Коленица		Коленица	Холост	Мазенко	С. Ручье не знает	Девичья	Новгородский уезд Смугади вол. 27/II-24/III я 7 37		
145	24/III		Ромашенко Григорий Григорьевич Юлия Кирилловна	1903 24/III		г. Ручьи-Мальская		Коленица	Холост	Ромашенко	Домашенко	У Грешанского мез. а және рөст. тау	Новгородский уезд Смугади вол. 24/III-24/IV я 7. 64. и Коленица, Смугади вол. 24/III-24/IV я 7 36.		
146	24/II		Тришцена Григорий Николаевич Драгань Мария Иосифовна	1903 1/II		с. Обуховичи		Коленица	Холост	Тришцена	Тришцена	Девичья	Новгородский уезд Смугади вол. 24/II-24/III я 7 49.		
147	25/II		Валиченко Николай Иванович Евдосия Ивановна	1892 4/II		с. Ручьи-Мальская		Коленица	Холост	Валиченко	Евдосия	Девичья	Новгородский уезд Смугади вол. 25/II-24/III я 7 63. и Новгородский уезд Смугади вол. 25/II-24/III я 7 64.		
148	28/II		Люденин Андрей Романович Человская Антонина Макаровна	1896 18/II		с. Приборск		Коленица	Холост	Люденин	Люденин	Чеховская	Новгородский уезд Смугади вол. 26/II-24/III я 7. 71.		
149	28/II		Федоренко Михаил Григорьевич Завришито Мария Иосифовна	1900 18/II		с. Пеневицы		Коленица	Холост	Федоренко	Завришито	Девичья	Новгородский уезд Смугади вол. 28/II-24/III я 7. 62.		

175

Лит. 348. № 886-32592. 650x50. 1400x25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
150	29/II	Женщина	Троща Людмила Федосов Коноваленко Мадис Владимовна	11/IV 1902	07	Сукань	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Троща	Троща М. Коноваленко не имеет с за ней никаких дел	Троща	Косицкий Сукань Сукань Сибиряк № 28/II 24 пром № 7 85		176
151	4/III	Женщина	Дамченко Алекут Алексеев Черкументов Васила Мисоркина	20/VI 1904	15/II	Х. Венки-Лис с. Шивенно Бородиновское	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Дамченко	Дамченко Леонтия В. Черкументов не имеет с а за ней никаких дел	Дамченко	Косицкий Александр Сибиряк № 51 и Шивенно Сибиряк № 2 102 и Митрофан Козлов		
152	22/III	Женщина	Володинский Ерхман Момто Румин Бейла Шиндьева	6/II 1895	25/XI	и. Иванов	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Володинский	Б. Володинский Б. Румин	Володинский	Косицкий Иван Косицкий Сибиряк № 22/III 24, № 2 82 и 83 и между судами о разводе		
153	1/IV	Женщина	Селинчук Михаил Зелинчук Александра Савицкая Комма	14/II 1886	25/V	и. Иванов	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Селинчук	М. Селинчук Косицкий суды о разводе и между судами о разводе	Селинчук	Косицкий Иван Сибиряк № 1/IV 24 пром № 2 91 и Косицкий Косицкий за 809		
154	1/IV	Женщина	Касар Александр Майков Парфентий Евдokia Демидова	31/III 1906	1/III	с. Сусовичи	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Касар	И. Козар Б. Парфентий не имеет с за ней никаких дел	Касар	Косицкий Иван Косицкий Сибиряк № 21/III 1924 пром № 4 48		
155	1/IV	Женщина	Савенко Василий Михайлов Сергеевна Давыдова	1887		с. Вилдася	Кир а ру	Кир а ру	Вдова	Савенко	Василий Савенко Косицкий Сергеевна	Савенко	Косицкий Иван Косицкий Сибиряк № 1/IV 24 пром № 2 90		

Зак. № 259/2-650 X 50. 1400 X 20

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
156. 2/1			Мартиненко Карл Семенович Александрович Иванович	1905/11/24		с. Клеши	с. Клеши	Купец	научил	Мартиненко	Карл Мартиненко	Семради	Посвящен. Комендовской Семради 3/2 117		
157. 3/1			Мамашин Алексей Парфимий Сана Сидорович	1882/10/18 1904/11/26		дер. Запрудна	дер. Запрудна	Купец	Вдовец	Мамашин	Меринко Мамашин Ирина Парфимий	Семради	Посвящен. Зинцовой Семради 3/4 117 не занят а 30 мая 1904 г. 24/11/1904		
158. 4/1			Мартиненко Максим Сергеевич Александрович	1899/11/18		с. Клеши	с. Клеши	Купец	научил	Мартиненко	А. Мартиненко	Семради	Посвящен. Комендовской Семради 3/2 118		
159. 6/1			Жерновский Александр Безнозвонная Рекла Ивановича	1894/11/18		с. Красновка	с. Красновка	Купец	научил	Жерновский	Жерновский	Семради	Посвящен. Краинской Семради 3/2 119		
160. 6/1			Дениченко Артем Петрович Дениченко Виктор Емельянович	1898/11/17		с. Клеши	с. Клеши	Купец	научил	Дениченко	А. Дениченко	Семради	Посвящен. Комендовской Семради 3/2 120 не занят а 30 мая 1904 г. 24/11/1904		
161. 6/1			Колоненко Артем Степанович Зачинин	1900/11/13		с. Коленичи	с. Коленичи	Купец	научил	Колоненко	А. Колоненко	Семради	Посвящен. Комендовской Семради 3/2 121		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностного лица, совершившего запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
162	6/1		Демисенко Дмитрий Петрович Юденич Параска Савруш	6/11 1906.		г. Русаки	г. Издоровичи	Курьян	Вруда Вера	Демисенко	Тимофий Федосеевич			Посвященным Русановской Сельск. приг. № 353 и Издоровичской Сельск. приг. № 195	
163	7/1		Осипенко Артем Назаров Мельникенко Марья Андреевна	20/VI 1899.		с. Шуми		Хибер	Вруда Вера	Осипенко	Александр			Посвященным Шумицкой Сельск. приг. № 248 приг. № 141	
164	7/1		Миренко Кирилл Степанович Трущенко Евдокия Петровна	16/1 1901.		с. Шуми		Хибер	Вруда Вера	Миренко	Александр			Посвященным Шумицкой Сельск. приг. № 248 приг. № 139	
165	8/1		Масочин Лаврентий Димитриев Кочокемко Евдокия Федоровна	10/VIII 1902.		с. Кочокем		Хибер	Вруда Вера	Масочин	Александр			Посвященным Кочокемской Сельск. приг. № 248 приг. № 138	
166	9/1		Курин Иван Иванович Дуценко Матрона Алексеевна	4/1 1877.		с. Шуми		Хибер	Вруда Вера	Курин	Александр			Посвященным Шумицкой Сельск. приг. № 237; Кочокемской Сельск. приг. № 140	
167	9/1		Толовин Дмитрий Митрофанович Емельянов Елена Ивановна	26/1 1884.		г. Оудубанки Ливонской губернии Вильямовской уезд. Врицкой губ.	с. Архангельск Архангельск	Самойлов Толовин Р. П. К.	Вруда Вера	Толовин	Александр			Посвященным Толовинской Сельск. приг. № 205 и Архангельской Сельск. приг. № 105	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
168	10/1		Кривенко Александр Андреев Дурацкий Мария Григорьевна	23/8 1903 18/11 1908		г. Занузжа		Хирург	Вануша Ванна	Урмико	А. Урмико М. Дурацкий не имеет имени а за ней медицинский		Посылаем Занузжан Сырагу big 22/11 ч 145	
169	11/1		Кейромино Андрей Иванович Маркович Акулина Марковна	8/1 1904 6/11 1897		с. Суховаши		Хирург	Вануша Ванна	Кейромино	А. Кейромино не имеет имени а за ней медицинский		Посылаем Кейромина Сырагу big 10/12/15	
170	11/2		Кашенико Варвара Ивановна Тарасовна Анна Макаровна	13/11 1902 24/11 1907		с. Кувачек		Хирург	Вануша Ванна	Кашенико	комсомолец А. Тарасовна не имеет имени а за ней медицинский с. Макарово		Посылаем Кашеники Сырагу big 11/2 146 Сырагу ч 146	
171	11/1		Соловьев Варвара Михайловна Тамушко Александра Сергеевна	1900 1903		с. Красновка		Учительница Воспитательница	Вануша Ванна	Соловьев	Т. Соловьев Т. Тамушко		Посылаем Красновской Сырагу big 14/12/15 ч. 322	
172	11/1		Иваненко Василии Степанов Константино Александра Савельевна	8/11 1905 21/11 1903		с. Коменки		Хирург	Вануша Ванна	Иваненко	В. Иваненко А. Коменко не имеет имени а за ней медицинский г. Рыльск		Посылаем Коменковой Сырагу big 1/1 ч 139	
173	11/1		Сорокин Григорий Васильевич Светлана Михайловна	1866 17/11 1876		дер. Вешняк - Мереховка	Рыльск	Хирург	Вануша Ванна	Сорокин	Т. В. Сорокин А. Сорокин не имеет имени а за ней медицинский		Посылаем Сорокину Сырагу big 1/1 ч 145	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
174	11/5		Смирнов Козьма Смирнов Михаил Мария Ивановна	1898 г. 1900 г.		с. Красновка		Смирнов Иванов	женат	Смирнов Иванов	Козьма Смирнов Иванов Михаил Смирнов Мария Ивановна	Смирнов	Посыпский Красновка Смирнов	А. Смирнов	
175	11/5		Зарубин Александр Анастасия Михаил	1898 г. 1906 г.		с. Красновка		Зарубин Иванов	женат	Зарубин Иванов	Зарубин Иванов	Зарубин	Посыпский Красновка Смирнов	Иванов	
176	14/5		Кривца Василь Васильев Савицкий Евросимович	26/III 1904 г. 29/IX 1900 г.		с. Сукань		Кривца Иванов	женат	Кривца Иванов	В. Кривца Е. Савицкий	Кривца	Посыпский Красновка Смирнов	Иванов	
177	16/5		М. Мещеряков Хвостов Михаил Александрович	1900 г. 24/II		с. Вачовка		Мещеряков Иванов	женат	Мещеряков Иванов	М. Мещеряков Хвостов	Мещеряков	Посыпский Красновка Смирнов	Иванов	
178	13/5		Васильев Хвостов Тимофей Михаил	1904 г.		с. Новин. Манаскино		Васильев Иванов	женат	Васильев Иванов	Васильев Иванов	Васильев	Посыпский Красновка Смирнов	Иванов	
179	12/5		Шербанов Манас Саганов Климентий	1904 г. 18/5		с. Красновка		Шербанов Иванов	женат	Шербанов Иванов	Шербанов Иванов	Шербанов	Посыпский Красновка Смирнов	Иванов	

№ 348, № 388-325972-050 X 50. 1400 X 25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Семейное состояние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
180.	12/IV		Мандюковский Иван Антон Иванович Мариус Мотыльков Матвеевич			г. Усть-Ижма		хлебн.	вдов	Мандюковский	Мариус Матвеевич г. Усть-Ижма			Иванович Хантский Сильвестр	
181.	15/V		Кочетов Иван Иванович Иванович Иванович			г. Усть-Ижма	г. Усть-Ижма	хлебн.	наружен	Кочетов	Кочетов г. Усть-Ижма		у	Кочетов Иванович	Иванович Васильев Сильвестр Зем. № 126
182.	18/V		Кочетов Владимир Иванович Иванович Иванович			г. Усть-Ижма	г. Усть-Ижма	хлебн.	наружен	Кочетов	Кочетов г. Усть-Ижма		В	Кочетов Иванович Иванович Иванович	Иванович Васильев Сильвестр Зем. № 126
183.	18/V		Душин (сын) Семён Иванович Александр Иванович Иванович			г. Усть-Ижма	г. Усть-Ижма	хлебн.	наружен	Душин	Душин г. Усть-Ижма		А	Душин Иванович Иванович Иванович	Иванович Васильев Сильвестр Зем. № 126
184.	18/V		Сурин Михайло Иванович Иванович			г. Усть-Ижма	г. Усть-Ижма	хлебн.	наружен	Сурин	Сурин г. Усть-Ижма		И	Сурин Иванович	Иванович Васильев Сильвестр Зем. № 126
185.	18/V		Кавицкая Иванович Иванович			г. Усть-Ижма	г. Усть-Ижма	хлебн.	наружен	Кавицкая	Кавицкая г. Усть-Ижма		Д	Кавицкая Иванович	Иванович Васильев Сильвестр Зем. № 126

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
186	18/II		Артемьев Макарий Васильевич и Мельничков Сергей Зерае	20р		с. Шинин		Чл.д. Моб. дола	Молодой	Артемьев	Артемьев В. Мельничков			2 по аи г. Синораги 104 м в. о рож. 23.	
187	20/V		Курбана Мухаммедов Султанов Кай	1892р		С. Шинин	Там же	Чл.д. Моб. дола	Молодой	Курбана	Курбана			Курбана 20/V - 20/V	
188	21/V		Маморо Васильевич	1895р		с. Шинин	Там же	Чл.д. Моб. дола	Молодой	Маморо	Маморо			Маморо 21/V - 21/V	
189	21/V		Мельничков Семён Антоньевич	1901р		с. Шинин	Там же	Чл.д. Моб. дола	Молодой	Мельничков	Мельничков			Мельничков 21/V - 21/V	
190	23/VI		Курбанов Камил Мухаммедович	1907р		с. Шинин	Там же	Чл.д. Моб. дола	Молодой	Курбанов	Курбанов			Курбанов 23/VI - 23/VI	
191	25/V		Кобелев Земляк Трусов	1899р		с. Шинин	Там же	Чл.д. Моб. дола	Молодой	Кобелев	Кобелев			Кобелев 25/V - 25/V	

12-630X30-1400X25

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
192.	25/5		Шкода Отец Саша Мать Мария Младший сын	1915 28/11 1926 12/11		Замутка		хитро	Мать в.м.	Умственно	Шкода Александр			/ Поступил в Западную Сибирь лет. 1932 24/5 - 24/5	
193.	25/5		Молодин Зина Мамыкина Август Петрович Девченка	1905 22/11 1905 24/5		Колосов		хитро	Мать в.м.	Молодин	Половин Родар			/ Поступил в Колосов Сибирь лет. 1925 24/5 - 24/5	
194.	25/5		Касимович Нава Восточная Степан Сыновья	1888 1/11 1905 2/11		С. Бульвар		хитро	Мать в.м.	Касимович	Касимович Нава			/ Поступил в Бульвар Сибирь лет. 1909 24/5 - 24/5	
195.	25/5		Козел Анна Васильевна Юлия Марья Сыновья	1902 11/11 1907 2/11		Орск		хитро	Мать в.м.	Козел	Юлия Васильевна Юлия Васильевна			/ Поступил в Орск Сибирь лет. 1900 24/5 - 24/5	
196	29/5		Синявский Василь Маркович Михайленко Анна Сидоровна	22/11 1904 23/11 1899		г. Медведка Тамбовского уезда г. Рудный Димитровка Димитровского уезда		хитро	Мать в.м.	Синявский	В. Синявский А. Михайленко, не известно, а также Синявский А.В. Канон			Пос. Кузнецкая Сибирь 7 596 и Сибирь 7 170 Канонический Сибирь 7 170 лет. 1900	
197	30/5		Савченко Хлеба Прокоповна Евгений Степанна Васильевна	14/11 1899 17/11		г. Тинга Васильевского уезда		хитро	Мать в.м.	Савченко	Евгений Савченко С. Евченко не известно, а также			г. Тинга Васильевского Сибирь 7 170 лет. 1900 24/5 - 24/5	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Семейное состояние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись и должность лица, совершившего запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
198	31/1		Коваленко Филипп Иванович Дюковский Борисович	8/1 1905 г. 23/11 1904 г.		Х. Белогра Тамбовской г.	Х. Белогра Тамбовской г.	Надворник Дивка	Вдова	Коваленко	И. Коваленко	В. Дюковский не имел права, а за него выступил Иванович			Посвященный 21/1 1924 году 7413 Иванович Сивраги

В чин комиссии записей
составил про шмат.
(198) Про сий верну к тв
Зав. Загс
Сивраги Руп

Русакы

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 1

185

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Робитини Метра Артемівна

Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років

Місце проживання { округа Малмиж. район Івешківськ. село Русань

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж.

Національність Укр. 9. Головне заняття домашнє хорієство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хорієтка 11. Причина смерті Сухотка

12. Чи де є записаний: _____

„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Робитини Метра Адреси { 1 г. Русань

батьк. заявительів { 2 Млатонов заявит. { 2 _____

звизки й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Робитини
заявительів { _____

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Марченко Василь Михайлов

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання { округа Маминська район Зволинський село Русани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) молоч

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не
известно

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1 <u>Марченко Харченко</u>	Адреси {	1 <u>с. Русани</u>
	2 <u>Смелюков</u>		заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мвон Сергійчук

Зав. Загсом А. Сергійчук
Реєстратор А. Деметрієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) Сергійко Григорій Романов

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79 років

5. Місце проживання { округа Львівська район Звеників. село Русько
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. Листопада міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укра. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не з'ясує-
на

12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьку заявительів	{	1 <u>Сергійко Роман</u>	Адреси	{	1 <u>с. Русько</u>
		2 <u>Меринцев</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ф. Сергійко

Зав. Загсом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Марія Григорівна Станішич
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 міс. / 11х 23р.
5. Місце проживання { округа Молочиск. район Званківськ. село Л. Билда
помершого (ої) { або місто Русанівська вулиця Смерода будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Укр 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не
звісно 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

- Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Станішич Григорій Адреси { 1 Л. Билда
2 Семонів заявит. { 2 Русанівська Смерода

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. Марішук Зав. Загсом _____
заявителів { _____ Реєстратор А. Геміш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „26“ дня Червн міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої) Аковенко Хведор

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або, років од народж.) 65 років

5. Місце проживання { округа Малинск район Званків с. Мур. Велика
помершого (ої) { або місто Ручаки в. вулиця Сельсовет будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червн міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібопашеством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хорунжий 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Любим Жван Адреси { 1 с. Велика Ручаки в.
2 Селів заявит. { 2 Селів

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Любим Жван

Зав. Загсом _____
Реєстратор А. Димитрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Куртай Іван Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 мис

5. Місце проживання { округа Молочевск. район Івонків сел. Русань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті м

_____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Куртай Павел Адреси { 1 ч. Русань
2 Васильев заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Куртай П. В. и др. м. м. по прот. мед.

Зав. Загсом _____
Реєстратор А. Демітерій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Куртий Василь Степанович*

помершого (ої) *Куртий Василь Степанович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1905 року*

5. Місце проживання { округа *Маслинського* район *Званків* село *Руськи*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холодець*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *любительський*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *кармієць* 11. Причина смерті *пробав*

стивім на дереві як падав 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Куртий Степан* Адреси { 1 *д. Руськи Званків р.*

{ 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Куртий Степан, а за*
неповнолітності роки
савес

Зав. Загсом _____ Реєстратор *А. Демітур*

М. Сергієнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Осташенко Михайло Григоров

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) сорок років

5. Місце проживання { округа Малмишан район Зволянський село Билишівка
помершого (ої) { або місто Зволянське вулиця Сіверська, будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) змінив

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Різка
туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Осташенко Григор Адреси { 1 х. Билишівка Звонків.
2 Симонів заявит. { 2 Сіверська Звонків р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом А. Ріпка
Реєстратор А. Димитрієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Ващенко Павла Мавиова

3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

5. Місце проживання { округа Машинет. район Званківск. с.б. Рибина

помершого (ої) { або місто Званківськом вулиця Сельсовейна будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність Укр. 9. Головне заняття домашнє

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Ризик

ка мивом 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1. Мроушко Андриш Адреси { 1. х. Веша Рибина

по батьк. заявительів { 2. Гришова заявит. { 2. Сільрада

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мроушко Андриш Гришова

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) Уван Кешинів Орещенко

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання { округа Машинської район Гвакшівського сел. Кешини
помершого (ої) { або місто Гусятівської вулиця Сімераді будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Різню

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Орещенко Кешин Троїт Адреси { 1. с. Гусятин Рухів
2. _____ заявит. { 2. Сімераді

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Орещенко Кешин а по мешкам. Зав. Загсом [Signature]
Кешини сел. с/д

заявительів { [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № //

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Медвишковекій Степан Семенов*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *в 2 роки*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Молшан.* район *Уманський с. ж.т. Бичуга*
або місто *Руданівка* вулиця *Св. Миколая* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *мал. бороз.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *шт.* 11. Причина смерті *старасть*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Медвишковекій Павло* Адреси { *д. Бичуга*
2 *степанов* заявит. { *Руданівка с. ж.т. Сир.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи заявительів { *Медвишковекій* Зав. Загсом *А. Р. М.*
Реєстратор *А. Димитрій*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2 ¹⁹⁶

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юденко Миколай Памтанинович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) вше

5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський сел. м. Стенки
помершого (ої) { або місто Руськів вулиця Сімерова будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серп міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дмити

8. Національність Укр. 9. Головні заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не ізвс-на
наї / в горлі давило! 12. Чи не є записаний: _____

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Юденко Памтанинович Адреси { 1 Л. Стенки
2 Гаврилова заявит. { 2 Руськів Сімер.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Юденко Памтанинович Зав. Загсом
Миколай Миколайович
Гаврилова

Реєстратор А. Демидов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Демисенко Надія Хведосова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяц.

5. Місце проживання { округа Машинського район З'явків. село Русани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Різаком

12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Демисенко Хведос</u>	Адреси	{	1 <u>г. Русани</u>
		2 <u>с. З'явків</u>			2 <u>З'явківський район</u>
			заявит.		

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. Демисенко
заявительів { _____

Зав. Загсом А. Демисенко
Реєстратор А. Демисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Нодченко Ганна Михайлова

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 міс.

5. Місце проживання { округа Маминск. район Увлинск. село Руски
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Нодченко Ганна Михайлова Адреси { 1 с. Руски
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Нодченко Ганна, а за нею гроші Загсом _____
заявителів { Мандусов Кучай Реєстратор А. Демидов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) Кузьменко Давид Макаров
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
- 5. Місце проживання | округа Маминського район Уважівск. сел. Близна
помершого (ої) | або місто Руської вулиці Сіморода будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття млібороб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Первоперше 11. Причина смерті Втомило
в ріці пр. м. Мамини
- 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марія Кузьменко Адреси { м. Близна Руськ.
2 _____ заявит. { Сіморода

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка від 18/11/24 Укр. мід.
№ 9576 Наголосили розширку м. Мамини

Підписи заявительів { Марія Кузьменко Зав. Загсом [Signature]
Мірошник Михайло Реєстратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

Handwritten signature

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маркошенко Іван Карпов*

3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 мє.*

5. Місце проживання { округа *Масмиль* район *Іванівське село. Белича*
помершого (ої) { або місто *Русаківськ* вулиця *Рієградь* будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дружина*

8. Національність *Укр* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Рухот*

в тивоті 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Маркошенко Карп* Адреси { 1 *л. Белича*
2 *Милошурів* заявит. { 2 *Русаків. Сіме.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом *Handwritten signature*
заявительів { _____ Реєстратор *Handwritten signature*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кургані Увеса Дмитров
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років / од народж.) 2 міс. /
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мамичен. район Увешківськ. село Русані
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноко
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті крово-
зотна хвороба
- 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

- Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кургані Дмитро Корни Адреси { 1 г. Русані
2 _____ заявит. { 2 Увешківськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Кургані Дмитро Зав. Загсом [Signature]
заявителів { _____ Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

203

1. Час складання запису: 13 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Сергія Михайловича Василя*

3. Якого полу *Чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 міс.*

5. Місце проживання { округа *Смільківський* район *Звенигородський* повіт
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. " 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Фіне*
цвеемат

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Сергія Василя</i>	Адреси	{ 1 <i>г. Звенигород</i>
по батьк. заявительів	{ 2 <i>Смільков</i>	заявит.	{ 2 <i>Смільков</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Сергія Василя* Зав. Загсом

заявительів { *Смільков* Реєстратор *Смільков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

204

- 1. Час складання запису: „10“ дня Мовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Антосевич Антонов
- 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або, років од народж.) 4 роки
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Слободський район Львівська губ. Биндюк
або місто Русаківськ вулиця Сільради будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовт міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дружина
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Кішки
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Андрій Антонович Антонов Адреси { 1. Львів Биндюк
2. Осипов заявит. { 2. Русаківськ. Сільрада

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Антонов
Антонов

Зав. Загсом Горн
Реєстратор Осипов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

204

1. Час складання запису: „19“ дня *Мовчи* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Амковскій Володимир Антонович*

3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12 років*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Машинск* район *Зваиків* село *Буди*
або місто *Руські-Бені* вулиця *Сільська* будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовчи* міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Брун-*

ний тифус 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Коваленко* Адреси { 1 *м. Буди*
2 *Карп* заявит. { 2 *Руські-Бені*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { *Коваленко*
Карп Зав. Загсом _____
Реєстратор *А. Дмитрієв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р. 206

- 1. Час складання запису: „28“ дня Мовни міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Євстахій Васильович
- 3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Славин район Новик с/в Билідча
або місто Ручан-век. Славин будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовн міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дими
- 8. Національність Укр 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Тарак
- 12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мазур Василь Адреси { 1 А. Билідча Ручан
2 Іванів заявит. { 2 Славин

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мазур Василь Зав. Загсом _____
Реєстратор А. Димитру

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „28“ дня *Мовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іван Орещенко*

3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 дн*

5. Місце проживання { округа *Машин* район *Іванк.* село *Русак*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовт* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дими*

8. Національність *Укр* 9. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *родимий*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1 <i>Орещенко Тамаро</i>	Адреси {	1 <i>с. Русакі</i>
	2 <i>Харитоново</i>		2 <i>—</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи { *Орещенко Тамаро* Зав. Загсом *[Signature]*

заявительів { *—* Реєстратор *А. Димитрій*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня *Метта* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Дамиленто Іван Іванович*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Малши* район *Іванків* село *Гусаків*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Метта* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дружи*
8. Національність *Укр* 9. Головне заняття *дружи*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *д* 11. Причина смерті *дружи*
ло в горі
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 *Дамиленто Марія* Адреси { 1 *Гусаків*
2 *Шитрови* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявitelів { *Дамиленто Марія*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *А. Дамиленто*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

209

- 1. Час складання запису: „20“ дня „листопад“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Наталія Михайлівна
- 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
- 5. Місце проживання { округа Машинск район Шанковск село Русакі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс „19“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті головна
через
- 12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Ющенко Микола</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Русакі</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Миколай Іванов</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи	{ <u>Ющенко Михайло</u>	Зав. Загсом	<u>Курей</u>
заявительів	{ <u>Іванов</u>	Реєстратор	<u>Сергій</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

Handwritten signature

- 1. Час складання запису: „20“ дня *листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Сергієнко Назар Кузьмич*
- 3. Якого полу *чін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 неділі*
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Маминск.* район *Франківський* село *Русакі*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Датинка*
- 8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *задушено в сні*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <i>Сергієнко Кузьма</i>	Адреси	{	1 <i>д. Русакі</i>
		2 <i>Шестеров</i>	заявит.		2 <i>Франківського рай.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { *Сергієнко Кузьма*
за місцем. Ш. Ш.

Зав. Загсом *Шульман*
Реєстратор *Сергій*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 20 “ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Базиленко Катерина Андріївна.
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) три 4 літ.
5. Місце проживання { округа Малинська район Іванківське село Русаків
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ка 11. Причина смерті сухот-
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Базиленко Криси</u>	Адреси	1 <u>д. Русаків</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Базиленко Криси Зав. Загсом Курдюк

заявительів { за неписаним по прохаві Реєстратор Сергієнко
роотис. Г. Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмелевичий Степан Мартинов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 96 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Малшех. район Іванківськ село Русакі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття каміюдар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) моз. 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Шмелевичий Сви</u>	Адреси	{	1. <u>дер. Русакі</u>
		2. <u>Ірід Степанов</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { С. Шмелевичий

Зав. Загсом Курман
Реєстратор Ворієнко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 212
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Гана Микитина
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання { округа Маломисько район Іванківськ село Русакі
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті просту-
га. 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Денисенко Мики- Адреси { 1 д. Русакі
2 г-на Онопріїв. заявит. { 2 Іванківською
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Т. Денисенко
заявительів {

Зав. Загсом Вульф
Реєстратор Сергієнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков, помершого (ої) Кузьменко Петра Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки

5. Місце проживання { округа Маминська район Званківський село Русакі
помершого (ої) { або місто / — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хвз. 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьку заявительів { 1 Кузьменко Де - Адреси { 1 с. Русакі
2 Клима Петрович заявит. { 2 Званківський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Кузьменко Де Зав. Загсом
заявительів { За непом. по прозві россі Реєстратор Сергієнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

за 1924

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьков;
помершого (ої) Сергієнко Василь Іванов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки і 4 міс.

5. Місце проживання { округа Малинська район Іванківсько село Русакі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті про-
студя 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Сергієнко Іван Адреси { 1 д. Русакі
по батьк. заявительів { 2 Свирідів заявит. { 2 Іванківського

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Сергієнко Іван Зав. Загсом Курман
заявительів { _____ Реєстратор Сергієнко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичинська Милена Тимінова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванківськ. село Сніжне
або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

8. Національність полька 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті від-
родов. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) -

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сичинський Те- Адреси { 1 д. Сніжне Рус.
2 тро Саверов заявит. { 2 Сільради Іванк. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду -

Підписи { Сичинський Петро Зав. Загсом

заявителів { за неп. попросьбі роєн. Реєстратор Сергієнко.

Толгза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 28 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Єремешко Сидор Кондратов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки

5. Місце проживання | округа Маминський район Розв. с. село Рівдга
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жона.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) земліїн 11. Причина смерти
Від праотуди

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Єремешко Сергій Адреси { 1 Мам. окр. Розв. Район.
2 Кондратов заявит. { 2 с. Рівдга

Назви й №№ документів або постанови Суду Товаришество Рівдг. сіль ради від 28^{го} / 11 24 року під 224.

Підписи заявительів { С. Єремешко

Зав. Загсом Реєстратор { [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „15“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) *Яковенко Яграска*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Машинський район Іванківське село 9. Бездни*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домосадівка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домаш.* 11. Причина смерті *в'ї*

старець 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Яковенко Ми* Адреси { 1 *Маш. окр. Іванків.*
2 *Москвін Микола* заявительів { 2 *рай. 9. Бездни*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Кривіченків. в'ї Безднанської сіль ради в'ї 15/листопада 1924 року під 2.254*

Підписи заявительів { *Яковенко* Зав. Загсом *Москвін*
Реєстратор *Кубенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „15“ дня *липеня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батькові
помершого (єї) *Грищенко Іван Лавріков*

3. Якого полу *чуже* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяць*

5. Місце проживання | округа *Малмижск* район *Іванківськ* село *д. Блудки*
помершого (єї) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *липеня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (єї) *холод*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *від*
великого кашлю. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і	1 <i>Грищенко Лав-</i>	Адреси	1 <i>Малмижск мр. Іванк</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від Блуджанської а/р. від 15/ліпня 1924 року під № 258.*

Підписи { *Грищенко* Зав. Загсом
заявительів { *Павлов* Реєстратор *Грищенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „16“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кешиненко Наталка Петрівна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *36 років*

5. Місце проживання | округа *Машинська* район *Іванківське село д. Белиди*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1923 р. *Серпня* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домохозяйка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., казаяін) *хазяїн* 11. Причина смерті *від туберкульозу*

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Кешиненко Іуда* Адреси { 1 *Машин. округ. Іван.*
2 *Мокорів* заявит. { 2 *Кіев. рай д. Белиди*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Аосвідчення від Белиди*
своєї с/р. від 28 / квітня 23 року 2.

Підписи заявительів { *[Signature]* Зав. Загсом *[Signature]*
[Signature] Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 5

Рубин

- 1. Час складання запису: „24“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьковому помершого (ої) *Рубин Марс Федоров*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18/11-23 року*
- 5. Місце проживання | округа *Машинне* район *Іванківський* село *д. Бездри*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжний*
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Немає*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ні* 11. Причина смерті *Відр.*
вельминого *Колумбія*
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і по-батьков. заявительів	{	1 <i>Рубин Федор</i>	Адреси	{	1 <i>Машинне ау. іванк.</i>
		2 <i>Марія Іванів.</i>	заявит.		2 <i>д. Бездри.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Васвідчення від Бездри*
коі *с/с* *від 24/11 24 року під л. 267.*

Підписи заявительів { *Р. Рубин*

Зав. Загсом *Рубин*

Реєстратор *Рубин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1924 р.

Handwritten signature/initials

1. Час складання запису: „24“ дня *Львів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Грищенко Надєжда Радієва*

3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29/11 24 ро*

5. Місце проживання | округа *Масиш район / Ванківське село з Блудчи*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Львів* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українка*. Головне заняття *немає*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ні* 11. Причина смерті *виг*

всипки в кишках 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Грищенко Надєжда* Адреси { 1 *Масиш сел. Іван*
2 *Долмислова* заявит. { 2 *рай. Д. Блудчи*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Б. одеський виг. Блуд-*
ганський с/с. виг. 24/11 24 ро. від 2. 268

Підписи заявительів { *Надєжда Грищенко*

Зав. Загсом *Д. Мавруха*
Реєстратор *Гузар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „24“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Даниленко Дмитро Сергієвич*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*

5. Місце проживання { округа *Машинська* район *Іванківське село* у *Бусиди*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжний*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *немає*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ні* 11. Причина смерті *від*
всесного кашцю

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Даниленко Сергій</i>	Адреси	{ 1 <i>Маш. окр. Іванк.</i>
	2 <i>Гіт Федорів</i>	заявит.	2 <i>ків. у г. Бусиди</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від Бусиджанської а/р. від 24/лі 24 р. № 269.*

Підписи заявительів { *С. Даниленко*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Марія Тимофіївна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 років*

5. Місце проживання | округа *Машинськ* район *Іванківський* село *д. Будище*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*

8. Національність *Українка* Головне заняття *німа*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *Від*
вентриального кашлю 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Савченко Тимош</i>	- Адреси	{	1 <i>Машинськ с.р. Іванківський</i>
		2 <i>Іванів</i>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *за незаміжної жінки М. Кузьменко*

Зав. Загсом *М. С. М. М.*
Реєстратор *Гузенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „15“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Тришченко Оксана Федорівна*
 помершого (ої)
 3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29/5/24 року*
 5. Місце проживання | округа *Малмиж* район *Іванківка* село *д. Билири*
 помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *немає*
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ні* 11. Причина смерті *Віг*
вентиль камінь 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Тришченко Федор</i> 2 <i>Тришків</i>	Адреси	{ 1 <i>Малмиж окр.</i> 2 <i>Іванківка р. д. Билири</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Ф. Тришченко*

Зав. Загсом *М. Федорівна*
Реєстратор *Г. Довгий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „6“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Тараконенко Євдокія Михайлівна*

3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *62 роки*

5. Місце проживання | округа *Малтинський* район *Сватківське* село *д. Биліди*.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українка*. 9. Головне заняття *домогосподарка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домогосподарка*. 11. Причина смерті *Віг.*

судом 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <i>Тараконенко</i>	Адреси	{	1 <i>Малтинський</i>
		2 <i>Федор Якович</i>	заявит.		2 <i>Малтинський</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { *Тараконенко*
Кведир

Зав. Загсом *К. Мовчан*
Реєстратор *Мандиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

224

1. Час складання запису: „7“ дня 17 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Врешетко Михайло Маркович*

помершого (ої)

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22/11 24 року*

5. Місце проживання | округа *Машинка* район *Іванків* село *д. Белиж*

помершого (ої) | або місто *- -* вулиця *-* будинок № *-*

6. Коли помер (ла): 1924 р. 17 міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Немає*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *-* 11. Причина смерті *Віг*

Врешетко Кашин 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Врешетко Марко</i> 2 <i>Гейгерів</i>	Адреси	{ 1 <i>Машинка Іванків</i> 2 <i>рай д. Белиж</i>
по батьк. заявitelів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Врешетко*

заявitelів { *Марко*

Зав. Загсом *Н. Савченко*

Реєстратор *Гуденко*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2. 227
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „7“ дня Вулиця міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайленко Никола Олександрів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/11 21 року.

5. Місце проживання | округа Маминський район Іванківське село д. Белички
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття немає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ВІД

_____ венною кашлю 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і 1 Михайленко Олександрів - Адреси 1 Мал. вул. Іван

по батьк. заявительів 2 Нав Редусів заявит. 2 рай д. Белички

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Михайленко
заявительів { Олександрів

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „ 8 “ дня 18 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) Андрієнко Іван Семенов

3. Якого полу ~~чоловік~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/11 24 року

5. Місце проживання | округа Мамтеш район Іванківський, Близьки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~хто~~

8. Національність Українець 9. Головне заняття ~~Колос~~

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ~~Вік~~

~~кровоавого потраву~~ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ~~ні~~

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Андрієнко 2 Семен Петрович Адреси заявит. { 1 Мамтеш округ. 2 Іван. рай д. Близьки

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Андрієнко
Семен

Зав. Загсом Реєстратор { ~~Семен~~
Гузов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Марія

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9/11

5. Місце проживання | округа Малтин район Іванківський село Блидів
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

8. Національність Українка. Головне заняття Немає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Віг

вештано каменю 12. Чи не є записаний:
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Адреси { 1 Мал. ст. Іван
 2 Таріт Олександр заявит. { 2 рай. І. Блидів

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { І. Касленко

Зав. Загсом _____
 Реєстратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „8“ дня *Вербень* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шваненко Омеля Валентина*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*

5. Місце проживання | округа *Машини* район *Іванківський село д. Белиди*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вербень* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжжя*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *немає*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Від*

вентильного каменю 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Шваненко Валентина* адреси { 1 *Машини око Іванків*
2 *Лукашів* заявит. { 2 *кв. рай д. Белиди*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Шваненко Омеля*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „6“ дня *Горбатий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Коцюк Семелав.*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 місяц.*

5. Місце проживання | округа *Малтин* район *Ватківка* село *д. Блігач*
помершого (ої) | або місто *- " -* вулиця *- " -* будинок № *- " -*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *І* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинок.*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *хлібороб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *суд.* 11. Причина смерті *взр.*

Кожина 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Коваленко Сімеян* Адреси { 1 *Мал. око. Ватк*
2 *Кожина* заявит. { 2 *р. д. Блігач*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *за порученням Коваленко*
роє. Кузін.

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

1. Час складання запису: „9“ дня *Ужовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Коваленко Григорій Миколайович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*

5. Місце проживання { округа *Маминськ* район *Важківськ* село *д. Бигиди*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Ужовтня* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *холод.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *холод.* 11. Причина смерті *Від*

розділення 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Коваленко* Адреси { 1 *Маминськ округ.*
2 *Микола Мартинюк* заявит. { 2 *Важківськ район д. Бигиди*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Микола*
заявительів { *Коваленко*

Зав. Загсом *Микола*
Реєстратор *Григорій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „9“ дня Нового міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артешенко Анна Федорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяць

5. Місце проживання | округа Маминська район Ванків село Дербиди
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Нового міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоди

8. Національність Українок. Головне заняття домашнє

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Віс
дизентерія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Артешенко Адреси { 1 Мам. отр. Ванк
2 Семикова Ванова заявит. { 2 Дер Дербиди

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { за Негран С. Артешенко Зав. Загсом Мовес
заявительів { Семикова Ванова Реєстратор Ген

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

2234
19

1. Час складання запису: „10“ дня *Ужовтв* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Михайленко Вас Козюк*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 м. чів*

5. Місце проживання { округа *Мамин* район *Мамин* село *д. Буди*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Ужовтв* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хочин*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *хочин*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хоч* 11. Причина смерті *Від*

_____ 12. Чи не є записаний: *дирекції зом*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Михайленко* Адреси { 1 *Мамин о.р. Вас*
2 *Корноті Семшов* заявит. { 2 *д. д. Буди*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Михайленко*
Корноті

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Козюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

- 1. Час складання запису: „10“ дня *Уроби* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков *Лещенко Анна Євдокимовна*
- 3. Якого полу *дівка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11/2 років*
- 5. Місце проживання { округа *Машин* район *Машин* село *Бенди*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *8* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
- 8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *домохозяйка*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Від дитини

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 *Лещенко Євдоким* Адреси { 1 *Машин*
2 *Бенди* заявит. { 2 *район Бенди*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { *Лещенко*
Євдоким

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Курман*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: 10 " дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-бадькові: Івга Геттєлова Гримецька

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання { округа Машин район Вапів село Бєлєгчи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не одинок

8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Від Колежова

12. Чи не є записаний: Ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-бадьк. заявительів { 1 Гримецька Ганна Адреси { 1 Маш. окр Вапів
2 Геттєлова заявит. { 2 сел. дер. Бєлєгчи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { за Гримецькою Зав. Загсом [Підпис]
заявительів { Колежова Микола Реєстратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „13“ дня Високияду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Іван Марков

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць

5. Місце проживання | округа Малешин район Іванків село д. р. Білиць
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Від коритища 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Козаченко Ма-</u>	Адреси	{	1 <u>Мал. окр. Іван</u>
		2 <u>Кор. Милош</u>	заявит.		2 <u>рай. д. Білиць</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Козаченко Марко

Зав. Загсом С. Мисев
Реєстратор К. Зен

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

253

1. Час складання запису: „14“ дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петренко Орина Андріївна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*

5. Місце проживання { округа *Малмиж* район *Іванківський* село *д. Білизна*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Босиловолик*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *виз*
ст. дрястін

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Петренко* Адреси { 1 *Мал. окр. Иван*
2 *Иван Петров* заявит. { 2 *кв. рай д. Білизна*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Петренко, а* Зав. Загсом *У. Коваленко*
заявительів { *Зи. Керем. Кузвешко* Реєстратор *Кузвешко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

24

1. Час складання запису: „16“ дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Миколай Терасимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання { округа Малтин район Іванків село Дубинич
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність українець 9. Головне заняття вчитель

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Від коханої ма

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Осипенко</u>	Адреси	{	1 <u>дас. ст. Іван</u>
		2 <u>Терасим Миколай</u>			2 <u>дас. ст. Іван</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Т. Осипенко

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

25

1. Час складання запису: „17“ дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морченко Анастасія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24/XI 23 років
5. Місце проживання { округа Малинська район Іванківський село д.р. Белізна
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті всг
- коротко 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Морченко Іван</u>	Адреси	{ 1 <u>Малин. окр. Іван</u>
	2 <u>Симонів.</u>	заявит.	2 <u>д.р. Белізна</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Морченко

Зав. Загсом Морченко
Реєстратор Гумен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кувзешенко Маруся Омелишна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/17 24 роки

5. Місце проживання { округа Масинка район Ваннівське село д. Билігори
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття Мати

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Віг
Коронарний

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Кувзешенко Адреси { 1. Масинка Ваннівське
2. Брижана Гатаюк заявит. { 2. нов. раб. д. Билігори

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Л. Кувзешенко
за нею

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: 25 " дня XI міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Сидорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання } округа Київська район Чкалівський село Будище
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. " 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українська 9. Головне заняття -

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті -

12. Чи не є записаний: Віг Коваленко

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Михайленко Григорій Адреси { 1 Київська обл. Рівненська
2 Артемчук заявительів { 2 р. д. Будище

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { [Handwritten signature]

Зав. Загсом [Handwritten signature]
Реєстратор [Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „2“ дня *Трудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Симон Самеонів*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *46 років*

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Маломіський* село *д. Билигі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудня* міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Кмісар*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *розквіт* 11. Причина смерті *Віг*

з обидвома руками 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і { 1 *Марченко* Адреси { 1 *Київська вул.*

по-батьк. заявительів { 2 *Самеон* заявит. { 2 *д. Билигі*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Марченко*
заявительів { _____

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

229

1. Час складання запису: „12“ дня Трудив міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Брошенто Катерина Сидорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання { округа Київська район Валківський село Григорівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудив міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті Вік
- вдова Брошенто Катерина 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Брошенто Федор Адреси { 1 Київська обл. Валківський р-н
2 Брошенто Катерина заявит. { 2 Григорівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Брошенто Катерина Зав. Загсом М. М. М.
заявителів { Брошенто Катерина Реєстратор К. К. К.

Зарплата

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „10“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої) *Вударенко Степан Васильов*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*

Місце проживання | округа *Машинська* район *Валківський* село *Затрутка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хочен*

Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *тиф*

12. Чи не є записаний:

„смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і *1 Вударенко Василь* Адреси *1 д. Затрутка*

батьк. заявitelів *2 Шаринський* заявitel. *2*

звиз й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявitelів *В. Вударенко*

Зав. Загсом *Л. Куряченко*
Реєстратор *М. Аметин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 20 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьківськи помершого (ої) Сударенко Алексей Александров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання | округа Машинська район Валківський село Заручка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дизентерія

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сударенко Алекс Адреси { 1 Заручка
2 Семір Валів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сударенко Зав. Загсом Мурещин
Реєстратор М. Сатенко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1924 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: 31 " дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Іван Василь*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*
- 5. Місце проживання } округа *Мелішська* район *Савковський* село *Замручка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хочу*
- 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Бронхит*
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Коваленко Іван</i>	Адреси	{ 1 <i>д. Замручка</i>
	2 <i>Василь</i>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Коваленко Іван*

Зав. Загсом *А. Курчиш*
Реєстратор *А. Василь*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 2 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьковому помершого (ої) *Мешко Яков Павлович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*

5. Місце проживання | округа *Млишська* район *Валківський* село *Заврутка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *везіння*

_____ *міс* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мешко Прієвко* Адреси { 1 *Заврутка*
2 *Михочова* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *За мешко Мешко*
сер. прієвко
М. Мешко

Зав. Загсом *Л. Курішченко*
Реєстратор *М. Мешко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „3“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексеев Алексей Артемов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 років*

5. Місце проживання | округа *Маминська* район *Валків* село *Зарудка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *десин-*

_____ *мерів* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів | 1. *Алексеев Алексей* Адреси | 1. *д. Зарудка*
| 2. *Микишорів* | 2. _____ з'явит. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів | *За Митисе. Заяв. росії.*
М. Бударенко

Зав. Загсом *Л. Курішанко*
Реєстратор *М. Мамин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Мотра Семеновна

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років

5. Місце проживання { округа Маминська район Валківський село Запрудка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Тиф

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Семен
2 Семенов Ад्रेसи { 1 Запрудка
заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Зав. Загсом Л. Курчицький
Мотр. М. Коваленко Реєстратор Маминський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

2251

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „8“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Леценко Євген Євгенович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*

5. Місце проживання | округа *Машинська* район *Валківський* село *Зайруківка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *безпеч.*

_____ *мертв.* 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і 1 *Коваленко Федор* Адреси { 1 *Зайруківка*

по батьк. заявительів { 2 *Федорів* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *За першесвіщого Заав.*

Зав. Загсом *Л. Курішський*

заявительів *Косів. М. Коваленко*

Реєстратор *М. Сатинський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Григорій Іванович

3. Якого полу Кошов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання { округа Машинська район Іванківський село Зайруківка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті безінтересу

12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Іван Адреси { 1 Зайруківка
2 Василь зявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ів. Коваленко Зав. Загсом Мариненко Реєстратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курієнко Михайло Леонідович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання { округа Малешівська район Іванківське село Запрудка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті безпечення

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Курієнко Роман Адреси { 1 Запрудка
2 Драчівськ з'явит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявителів { Р. Курієнко Зав. Загсом А. Курієнко
Реєстратор Малешівська

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) Малашенко Анастасія Досидишна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років
5. Місце проживання { округа Малашівська район Великобратівське село Запрудка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українок. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тиф

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Малашенко Андрей</u>	Адреси	{	1 <u>9 Запрудка</u>
		2 <u>Григорьев</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Андрей Малашенко

Зав. Загсом Л. Курішник
Реєстратор Малашенко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № //

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Прещена Марія Яковлевна
- 3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
- 5. Місце проживання { округа Мамшиска район Ванковскі село Затрудка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті безпеч-
терів
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	1 <u>Прещена Яков</u>	Адреси	1 <u>Затрудка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявительів Г. Прещена

Зав. Загсом Л. Курчишк
Реєстратор Мамшиска

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга №

2 256

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишнік Василь Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців

5. Місце проживання { округа Машинська район Іванківський село Зайгородка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Україна 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті безпеч-
мерт

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Вишнік Микола Адреси { 19 Зайгородка
2 Яковлев з'явит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { З. Кетівич. Заявитель
росл. М. Машинський

Зав. Загсом Муромський
Реєстратор Машинський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

AB

1. Час складання запису: „19“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курпрішко Іван Романов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*

5. Місце проживання { округа *Мамшівська* район *Іванківський* село *Заручка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *дети*

мерів 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Курпрішко Роман* Адреси { 1 *Заручка*
2 *Адамасев* заявиг. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Курпрішко*

Зав. Загсом *Курпрішко*
Реєстратор *Мамашко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 20 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косишко Надя Михайлівна

3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання { округа Мешинська район Валківський село Занурка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс " 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дизентерія

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Косишко Михайло Адреси { 1 д Занурка
2 Трохимів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявительів { М. Косишко
Зав. Загсом Л. Курчишко
Реєстратор М. Косишко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: "21" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ларошенко Михайло Митро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання } округа Мамшеска район Іванківськ село Замрудка

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті безпеч-

_____ меріс 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і } 1. Ларошенко Михайло Адреси } 1. з Замрудка

по батьк. заявительів } 2. Сидорів. заявит. } 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } За нестаття 3 адв. т. Зав. Загсом Л. Курчишко

заявительів } росі. М. Мамшешко Реєстратор Мамшешко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: 22 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бударенко Марія Кузьмівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки
5. Місце проживання | округа Масишська район Валківський село Зайруківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дизентерія
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Бударенко Кузьма</u>	Адреси	{ 1 <u>Зайруківка</u>
	2 <u>Михилов</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Бударенко
Кузьмівна

Зав. Загсом Л. Курчишкіна
Реєстратор М. Шащенко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 22 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курішченко Сергій Євгенович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
- 5. Місце проживання { округа Маммеська район Іванківський село Затрутка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дмути
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дезинфекція
- _____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів {	1 <u>Курішченко Євгено</u>	Адреси {	1 <u>Затрутка</u>
	2 <u>Сергій Маркешенко</u>		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Євгено Курішченко

Зав. Загсом Курішченко
Реєстратор Маркешенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Надя Яковлевна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання { округа Млишська район Іванківський село Зайрукта помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Україн - 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті десь і -

мереж 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Яков 2 Сергеев Адреси { 1 в Зайрукта 2 заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { За. Шейнштейн Зав. Загсом Л. Кривенко

заявительів { Заявитель. росл. М. Малавський Реєстратор М. Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: 26 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Павло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років

5. Місце проживання { округа Машинська район Іванківський село Зайгородка помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті дезинтерес

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Іван Іванович Адреси { 1 Зайгородка { 2 Іванович заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ч. Коваленко Зав. Загсом { Куришанко Реєстратор { Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „26“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вударенко Анна Іванівна*

3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*

5. Місце проживання } округа *Машинська* район *Кам'янецький* село *Зайвуджа*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *безпеч*

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вударенко Анна* Адреси { 1 *Зайвуджа*
2 *Марія* заявит. { 2 _____

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } _____ Зав. Загсом *Муриненко*
заявительів { *Вударенко* Реєстратор *Машинна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Смищук Николан Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців

5. Місце проживання { округа Машинська район Важковський село Занурка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинак

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті безпечення

_____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Смищук Павло</u>	Адреси	{	1 <u>Занурка</u>
		2 <u>Марсонь</u>			2 _____
		з'явит.			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Смищук

Зав. Загсом Карішченко
Реєстратор Машинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „28“ дня „Серпня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Хударенко Марія Карнівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

5. Місце проживання { округа Машинська район Кваксовський село Зайчужка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. „Серпня“ міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті десин-

_____ мертв 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Хударенко Карн Адреси { 1 Зайчужка
2 Асошівськ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Карно Хударенко Зав. Загсом Л. Курішанко
Реєстратор А. Савченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кархощенко Самуїл Сергійович

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання { округа Мешинська район Валківський село Заїружка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті дефіцит

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Кархощенко Сергій Адреси { 1. а/з Заїружка 2. Мухомор заявит. { 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Кархощенко

Зав. Загсом Кархощенко Реєстратор Мешинська

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Степан Лаврентій

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання { округа Машинська район Савковський село Зайруківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) оці

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Косенко Лаврентій Адреси { 1 Зайруківка
2 Машинська заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Л. Косенко

Зав. Загсом Л. Курчишкіно
Реєстратор Маслашкіно

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

2 269

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

25

за 1924 р.

Handwritten signature

1. Час складання запису: 3 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Крутица Василь Осипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання { округа Маминська район Іванківський село Запруджа

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті безвіст

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Крутица Осипович Адреси 1 Запруджа

по батьк. заявительів 2 Василь зявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Handwritten signature

Зав. Загсом Л Крутинський

Реєстратор Мавлашевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саркунта Мечислав Мечиславович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання { округа Маминська район Ванковський село Зайрукча помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті безінтересу

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Маминська Ван Адреси { 1 Зайрукча 2 Маминська заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ван, Маминська Зав. Загсом Маминська Реєстратор Маминська

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „5” дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Митрофан Серасимів.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання | округа Машинська район Валківський село Зайрудка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „5” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вези-
= терів 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	1 <u>Коваленко Ульяна</u>	Адреси	1 <u>Зайрудка</u>
по батьк. заявительів	2 <u>Петрова</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи За метешини Коваленко Зав. Загсом Машинська
заявительів Ульяну росі. Машинська Реєстратор Машинська

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: "5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Марта Олексівна

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років.

5. Місце проживання } округа Мамшська район Вапківське село Запрудка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Українець 9. Головне заняття Освідомлений

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Туберкулез.

12. Чи не є записаний.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сударенко Олексія
2 Левицький

Адреси { 1 9 Запрудка
заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Сударенко

Зав. Загсом Муніципальний
Реєстратор Мамашко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Григорій Якович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання { округа Мамисівська район / Савковський село Заїрудна помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн). 11. Причина смерті дезінфекція

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Коваленко Яків 2. Сергєв Адреси { 1. Заїрудна 2. заявительів { 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { За Митасового Задія - Зав. Загсом Митасово

заявительів { Митасов М. Митасов Реєстратор Митасово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

- 1. Час складання запису: 19 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Сирот Сірома Іваніда Герасимовича
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 дні
- 5. Місце проживання { округа Мешинська район Валківський село Зайруківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дуже
- 8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сирот Герасим Адреси { 1 Зайруківка
2 Яковлев заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сирот

Зав. Загсом Мурієв
Реєстратор Машинко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

за 1924 р.

291

1. Час складання запису: 29 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байченко Микола Дмитро Максимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років.

5. Місце проживання | округа Мамшська район Іванківський село Зайрудка помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття митропечиво

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті безпечення

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Байченко Митрофан Адреси { 1 Зайрудка 2 Василь зявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Мос. Байченко

Зав. Загсом Л. Кушніренко Реєстратор М. Шевченко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „12“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вударенко Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *39 років*

5. Місце проживання { округа *Млишська* район *Іванківський* село *Зайруківка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *корона*

_____ = *Сердце* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вударенко Зринько* Адреси { 1 *Зайруківка*
2 *навест.* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *За нестасшеного заяв.*
росшеви С. Байченко

Зав. Загсом *Л. Курцівська*
Реєстратор *Машинська*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 77.

за 1924 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бударенко Кесія Олександрівна
- 3. Якого полу жіноча. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років.
- 5. Місце проживання | округа Маминська район Ванковський село Зайруківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замурманя
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття жидоробство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тубер.
- _____ Кучев. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Бударенко Моисей</u> 2 <u>Акимов</u>	Адреси	1 <u>Зайруківка</u>
			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Я. Бударенко

Зав. Загсом Л. Купцівська
Реєстратор М. М. Акимов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 84

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „ 4 ” дня 20 грудня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повашко Іван Сергійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

5. Місце проживання | округа Лашинська район Сваківський село Землячки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. 4 грудня 1927 р. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті рана

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Повашко Іван</u>	Адреси	{	1 <u>Землячки</u>
		2 <u>Недогод.</u>			2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Землячки зав.
Машинист

Зав. Загсом Трунине
Реєстратор Машинист

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1927 р.

1. Час складання запису: 21 " дня лютий міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тарюшенко Соф. Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 місяців

5. Місце проживання | округа Кітська район Мамківск село Занурка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. лютий міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і Тарюшенко Арс. Адреси { 1 Занурка

по батьк. заявтелів { 2 Василь заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи З. Кеттєвич. Карпом. Зав. Загсом Груштин

заявтелів Соф. Мелашенко Реєстратор Мелашенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

за 1924 р.

1. Час складання запису: 31 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Кіровоградський село Заручка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Коваленко Іван</u>	Адреси	{	1 <u>Заручка</u>
		2 <u>Мухомор</u>			2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Коваленко

Зав. Загсом Корнати
Реєстратор Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 1925 р.

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкаденко Христос Аманович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання | округа Поліська район Валківський село Замутка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замури

8. Національність Україн 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Крушка Адреси { 1 Замутка
Кросий Каша заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Юс. Крушка

Зав. Загсом Крушка
Реєстратор Аманенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 20 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Масени Авраам Степанович*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Ванковецьке село* |

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *н*

Прізвища, імена і | 1. *Супрунська Олександр* | Адреси | 1. *у Ванкувці*

по батьк. заявitelів | 2. *Сидорів* | заявит. | 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Супрунська*

заявitelів _____

Зав. Загсом *Супрунська*

Реєстратор *Масени*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1925 р.

194

1. Час складання запису: 23 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Мамащенко Борис Степанович
 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
 5. Місце проживання | округа Київська район Валківський село Заручка
 помершого (ої) | або міст. вулиця будинок №
 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюб
 8. Національність Україн 9. Головне заняття
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мамащенко Лев
 { 2 Семцов Адреси { 1
 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Мамащенко Лев

Зав. Загсом { [Signature] Реєстратор Мамащенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

1. Час складання запису: 28 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тарлошенко Савка Ілкітій

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання | округа Кітківська район Радикотське село Закарпаття

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті шпиталь

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і Тарлошенко Савка Адреси { 1 Закарпаття

по батьк. заявительів { 2 Савка заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зв. Шенк, Кароль, Зав. Загсом Зв. Крутине

заявительів Сосн. Коваленко-Гелет, Реєстратор Іванюк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1925 р.

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маляшківська Гелена Карлівна

3. Якого полу жіноч, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання { округа Київська район Валківський село Замудка
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замури

8. Національність Українець. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Саміт

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) н

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Маляшківський Назар Адреси { 1 Замудка
 { 2 Майдан заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Нас. Маляшківський

Зав. Загсом { Горинь

Реєстратор { Маляшківський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопада міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Меланка Семеновна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 87 років.

5. Місце проживання { округа Київська район Валківський село Замутки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

8. Національність Українц. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не відома

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ткаченко Кадія Адреси { 1 д. Замутки
2 Василь. заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Зенен. Ткаченко
Лосп. Мамашенко

Зав. Загсом Гориниш
Реєстратор Мамашенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

- 1. Час складання запису: 14 " лютого" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Гонименко Дмитро Євдокимович*
- 3. Якого полу: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *2 роки*
- 5. Місце проживання: округа *Київська* район *Салківський* село *Заврутка*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютий* міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): *дівчина*
- 8. Національність: *Україн* 9. Головне заняття: _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): _____ 11. Причина смерті: *невідома*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { *Гонименко Євдоким Сав.* Адреси { 1 *Заврутка*
2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Євдоким Гонименко*

Зав. Загсом *Гонименко*
Реєстратор *Маланчик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „16“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
 помершого (ої) *Гуронюкас Караска Яковсевича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*

5. Місце проживання { округа *Ківецька* район *Новоуква* село *Занурж*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *16* міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *від грипу*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і *Гуронюкас Яковсевич* Адреси { *19/3 Занурж*
 по батьк. заявительів { *Олександрів* заявит. { *2*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Зеленський Кудр.*
 заявительів *Олександрів*

Зав. Загсом *Гуронюкас*
 Реєстратор *Машаніт*

Домашівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „27“ дня Червень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ~~Зуб~~
 помершого (ої) Червильська Наталія Григорівна
 якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки
 місце проживання | округа Машинського район Іванківського село Волошівка
 помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

коли помер (ла): 1924 р. Червень міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
 національність українка 9. Головне заняття хлібороб
 становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті водіння
 12. Чи не в записаний:

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси	1 <u>д. Волошівка</u>
заявит.	2 <u>Іванківського Р-на</u>

№№ документів або постанови Суду

Підписи
заявтелів

[Handwritten signature]

Зав. Загсом

[Handwritten signature]

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нарекосенко Марія Терпихівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання | округа Львівська район Іванківський село Команівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті воєно

мение легкія 12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Нарекосенко Адреси { 1 д. Команівка
2 Камінь з'явит. { 2 Іванківський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Нарекосенко

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

308

- 1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицаєнко Іван Васильович
- 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Чемсирі
- 5. Місце проживання | округа Масми район Іванків село Восманівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність українець 9. Головне заняття кмівець
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тиф
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Грицаєнко Василь</u>	Адреси	{	1 <u>д. Восманівка</u>
		2 <u>Іванівка</u>			2 <u>Іванків Р-на</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Грицаєнко

Зав. Загсом Церковний
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 192... р.

1. Час складання запису: „29“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Баркашенте Метина

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90 років

5. Місце проживання } округа Машин район Іванків село Кошанівка

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність українська. Головне заняття келіваров.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті тиф

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Зіфим Цицотко Адреси 1 Др. Кошанівка

по батьк. заявительів 2 Ситкович заявит. 2 Іванків. Р-но

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „8“ дня *листопад.* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ческовскі Сидорі Мойсеев*

3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

5. Місце проживання { округа *Машинск* район *Ткачів* село *Ковасівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *хлібороб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *тиф*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Ческовскі Мойсеев* Адреси { 1 *Дуровалівка*
2 *Бвсеевич.* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Signature]*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швидкі Євген Захарович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання { округа Машинот район Іванків село Дубоватівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вгд

просудити 12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Швидкі Василь Адреси { 1 Дубоватівка
2 Курчів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Сметан Зав. Загсом _____
Реєстратор Швидкі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єшефі Марія Михайлівна

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання { округа Слободський район Іванківське село Дубоватка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вгд

Дружину 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Єшефі Марія</u>	Адреси	{ 1 <u>Дубоватка</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Ковалев</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Єшефі

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком
помершого (ої) Роповец Дмитро Михайлович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців

5. Місце проживання { округа Машинет район Тварківка село Ковалівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. лист. міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Роповец Дмитро Адреси { 1 д. Ковалівка
2 Май Михайл з'явит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { З. Орман

Зав. Загсом Чеслав
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучман Навел Мартинівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання { округа Машинська район Тваркивський село Тайна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів

8. Національність українці 9. Головне заняття кмісар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдів 11. Причина смерті сухопарство розрив серця

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним, за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{ 1 <u>Бучман Володимир</u>	Адреси	{ 1 <u>курт Тайна</u>
	{ 2 <u>Навелів</u>	з'явит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Бучман

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 192... р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „*27*“ дня *листоп.* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бровбат Ісаов Каритонович*

3. Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19 років*

5. Місце проживання { округа *Машинат* район *Іванківськ* село *Ковалівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *лист.* міс „*27*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холост*

8. Національність *німец* 9. Головне заняття *коліка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *дзет*
тубер.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Бровбат Ісаов</i>	Адреси	{ 1 <i>д. Ковалівка</i>
по батьк. заявительів	{ 2 <i>Каритонович</i>	заявит.	{ 2 <i>Іванківськ Р-н</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Handwritten signature]*

Зав. Загсом *[Handwritten signature]*
Реєстратор *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

316

- 1. Час складання запису: 8 " дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Федор Микитич*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років*
- 5. Місце проживання { округа *Смешненського району Іванківського жєло Ковалівка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *У дщи*
- 8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Мелебороб*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Слозайн* 11. Причина смерті *Водянка*
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Марченко Захар* Адреси { 1 *д. Ковалівка*
2 *Федоров* з'явит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *За марчен. Захар Марчен.* Зав. Загсом *Ковалівка*
Вирини Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 12

- 1. Час складання запису: "9" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Расторова Євгенія Івановича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24/х - 1924 р.
- 5. Місце проживання | округа Маммеського район Вамнівського село Ковалівки
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Здуже
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття Колгосп.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) колг. 11. Причина смерті Кохання
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Расторова Євген</u>	Адреси	{ 1
	{ 2 <u>Григорьев</u>	заявит.	{ 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Расторова

Зав. Загсом Помічник
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 13

ЗАВ

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семиан Михайлович Петров*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 р.*
5. Місце проживання { округа *Машинського* район *Ганнівського* село *Ковалівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Гди*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Слісарь*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Кохання*
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Семиан Петр</i>	Адреси	{ 1 <i>д. Ковалівка</i>
	{ 2 <i>Федоров</i>	з'явит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Зане київського російськ. Зав. Загсом* _____
заявительів { *Л. Шеня* _____

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

ЗД

- 1. Час складання запису: "9" дня *Урудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Зурба Александр Гаврилович*
- 3. Якого полу *Чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *24 років*
- 5. Місце проживання { округа *Маминько* район *Гванківське село д. Ковалівки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урудня* міс "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдуж*
- 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Кожирок*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Зурба Гаврило* Адреси { 1 _____
2 *Степанов* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Гаврило Зурба*

Зав. Загсом *Космаченко*
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові
помершого (ої) Марасенко Грицько Семенов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа Київського район Вантерівського село Рованівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Годуш

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Робилка
Розстріляний

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марасенко Адреси { 1 д. Рованівка
2 Доліна Данилова заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Земляничинський Зав. Загсом Коваленко
Березанський Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 304

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенко Євген Семенович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання { округа Київської район Ванківський село д. Ковалівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бездруж
8. Національність Українець 9. Головне заняття склябарь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) с 11. Причина смерті Кожелаш
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Марасенко</u>	Адреси	1 <u>д. Ковалівка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи _____

заявительів Бурасенко

Зав. Загсом Дамшова

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „18“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Андрійко Василь Андрійович*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 р.*
- 5. Місце проживання { округа *Київської* район *Ланківський* село *д. Досманівки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *у діти*
- 8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Колгосп*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *кол* 11. Причина смерті *Старість*
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 *Андрійко* Адреси { 1 *д. Досманівки*
по батьк. заявительів { 2 *Олександр Григорій* з'явит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Заместителя*
заявительів *Зорин*

Зав. Загсом *Андрійко*
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зборовський Євдоким Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання { округа Київська район Лавківський село д. Досидівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Уданий
8. Національність Укр. 9. Головне заняття експедитор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кохання
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Зборовський</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Досидівка</u>
	2 <u>Василій Мрошинець</u>	з'явит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

307

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

- 1. Час складання запису: „22“ дня *Урюмш* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Сіміца Василь Кирилів*
- 3. Якого полу *Чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22*
- 5. Місце проживання | округа *Київська* район *Темкивський* село *Домашівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урюмш* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Гдець*
- 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Слісарь*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Коз.* 11. Причина смерті *Скарлатина*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <i>Сіміца Кирил</i>	Адреси	1 <i>д. Домашівка</i>
по батьк. заявительів	2 <i>Петрів</i>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Замешкованна*
заявительів *Метух*

Зав. Загсом *Замешкованна*
Реєстратор _____

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: "22" дня Урудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поговас Ганна Миколаївна
3. Якого полу Жінки, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання { округа Київського район Ганнівське село д. Ковалівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урудня міс "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Будець
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Тиф
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <u>Ягодимський</u>	Адреси	{	1 <u>д. Ковалівка</u>
		2 <u>Муршин Петро</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Законна Зав. Загсом Ковалівський

заявителів Петро Бортосенко Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня *Урудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Баркоменко Даміан Петрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 р.*
5. Місце проживання | округа *Рівненського* район. *Ганківське* село *д. Даманівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урудня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *10 душ*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *хлебороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *роз.* 11. Причина смерті *Коклюш*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Баркоменко</i>	Адреси	{	1 <i>д. Даманівка</i>
		2 <i>Петр. Фредулов</i>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *В. Баркоменко*

Зав. Загсом *Л. Сидоренко*
Реєстратор _____

Запис про смерть № 22

- 1. Час складання запису: „22“ дня *Трудит* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бархосенко Едуард Лукьянович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *34* р.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Таврійський* село *д. Романівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудит* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Зданий*
- 8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Кмібори*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Тиф*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1. *Бархосенко* Адреси { 1. *д. Романівка*
по батьк. заявительів { 2. *Лукьян Євдокимов* з'явит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявительів { *Бархосенко*

Зав. Загсом *Косович*
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „22“ дня Урудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Сергій Рузвешин
3. Якого полу Чісобоїч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 р
5. Місце проживання { округа Київської район Тамківського село до Досманівська
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урудня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5 дум
8. Національність Укр. 9. Головне заняття смібаро
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тир
12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Демисенко</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Досманівка</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Рузвешин Іванов</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Задорожний Зав. Загсом Демисенко

заявительів { Демисенко Реєстратор _____

Доделоркѣна

Ослерѣ

1925г.

СРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

Завдання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Семіан Анна Андріївна

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців

4. Місцевість (округа Київського район Ганнівська село д. Ровнівка

(ої) або місто вулиця будинок №

5. Дата (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4 дити

6. Професія (ла) Укр. 9. Головне заняття

в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Коккаш

12. Чи не в записаний:

„або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

на і 1 Семіан Андрей Адреси 1 д. Ровнівка

батьк. заявительів 2 Васильев зявит. 2

ви й №№ документів або постанови Суду

си Зав. Загсом

ителів Регстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

- 1. Час складання запису: 22 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінгачевський Іван Дмитрійович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42^х років
- 5. Місце проживання | округа Київського району Іванківського с. Надії помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удруш
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття Кмібороб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слюз, 11. Причина смерті невідома
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 Сінгачевський	Адреси	{ 1 с. Надії
	2 Євросейський	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
 заявительів Іван Сінгачевський зав. Загсом
 Іван Сінгачевський Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1925 р.

- 1. Час складання запису: „ 25 ” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осурда Михайл Комаров
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) місяць
- 5. Місце проживання | округа Київська район Званківськ. село д. Рованьків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 24 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в дім
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті рак
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Осурда</u>	Адреси	1	<u>д. Рованьків</u>
		2			<u>Кочин Степанов</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { За
Закарпаченко Д. Рованьків

Зав. Загсом Рашкевич
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бархоломенко Анна Макаровна

3. Якого полу м'яч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 р.

5. Місце проживання { округа Київської район Іванківська село д. Романівці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4 думі

8. Національність Укр. 9. Головне заняття сел. бороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сл. оз. 11. Причина смерті пр. смерт.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Бархоломенко
2 Микола Іванович Адреси { 1 д. Романівці
заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Занішевський
Занішевський

Зав. Загсом

Реєстратор

Занішевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1925 р.

- 1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лешевия Анна Ааранасьева
- 3. Якого полу жіночи 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 днів
- 5. Місце проживання } округа Київського район Гванківськ. село д. Романівки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Здруж.
- 8. Національність Укр 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Коклюш
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1. <u>Лешевия</u>	Адреси	1. <u>д. Романівки</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } _____
заявительів } _____

Зав. Загсом } _____
Реєстратор } Лешевия

Запис про смерть № 6

- 1. Час складання запису: 11 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркошенко Марія Григорівна
- 3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 днів
- 5. Місце проживання { округа Київського район Ганнівка, село д. Досманівки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Гди
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Ковець
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Я. Немешанський Адреси { 1 д. Рованівка
2 Григорій Трохимович заявит. { 2 досманівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Я. Немешанський
З. Марченко

Зав. Загсом Коваченко
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бархотенко Євросенніс Мироманович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання { округа Київського район Ганнівськ. село д. Деманівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) буди
8. Національність Укр. 9. Головне заняття експлоататор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) коз. 11. Причина смерті заболювання
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	1 <u>Бархотенко</u> 2 <u>Іван Омисенко</u>	Адреси { заявит. {	1 <u>д. Деманівка</u>
			2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { За неіснуючого
Іван Омисенко

Зав. Загсом Омисенко
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Стратейчук Іван Алексеев*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 років*
5. Місце проживання { округа *Київського* район *Іванківка* село *д. Ковалівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Лютого* міс „*2*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *У друж*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Зависок*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Стратейчук</i>	Адреси	{	1 <i>д. Ковалівка</i>
		2 <i>Алексей Машков</i>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Александр Стратейчук* Зав. Загсом *Лавченков*
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 3 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Марченко Степан Захаров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 місяці

5. Місце проживання | округа Рильського район Ханківськ село д. Доманівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в діти

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті воєнний

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марченко 2 Захар Степанов
Адреси { 1 д. Доманівка
заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { 3, Марченко

Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1925 р.

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „ 7 “ дня *лютого* міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василький Петро Іванов*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 місяців*
- 5. Місце проживання { округа *Київської* район *Григорівськ.* село *д. Доманівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дуже*
- 8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Коронар.*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1. <i>Василький</i>	Адреси	{ 1. <i>д. Доманівка</i>
	2. <i>Іван Степанов</i>	заявит.	2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Василький* Зав. Загсом
І. Захаров Реєстратор

[Large handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Васильків Павло Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання | округа Рибськ район Іванківськ село д. Деманівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дуже
8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кохання
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Васильків</u>	Адреси	1 <u>д. Деманівка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Замешерський Зав. Загсом _____
заявительів | Н. Золоторівський Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1925 р.

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бархоломенко Петро Іванов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 днів

5. Місце проживання | округа Київська район Давидівка село Доманівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Будує

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кокливи

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бархоломенко Адреси { 1 д. Доманівка
2 Іван Омелієвич заявиг. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { За неіснуючим рішенням Зав. Загсом _____
А. Д. М. М. Реєстратор Пашевич

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1925 р.

1. Час складання запису: "18" ^{Листопада} дня ^{Листопада} міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Петров Василь Петрович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання { округа Київського район Гвакнівськ. село д. Домашівки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) буди
8. Національність Укр. 9. Головне заняття стайбароб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) стаз. 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Володимир Адреси { 1 д. Домашівки
2 Максим Григорій заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Іван Мещеряков Зав. Загсом

заявтелів { _____ Реєстратор

(Handwritten signature and stamp)

Запис про смерть № 14

- 1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Герашченко Іван Макарович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
- 5. Місце проживання | округа Київського район Гвардійськ село д. Деманівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 7. Сім'йний стан помершого (ої) Уданий
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Курява
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Герашченко</u>	Адреси	1 <u>д. Деманівка</u>
по батьк. заявительів	2 <u>Олександра Тимофеевича</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { За неможливістю розшифрувати Зав. Загсом _____

заявительів { Бенетун Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2326

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 10 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище ім'я, по-батьковц
помершого (ої) Баркоменко Петро Євменов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Рівненської район Маннівесело г. Досманівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в дуді
8. Національність Укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Колемиш
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Баркоменко Адреси { 1 г. Досманівка
2 Євмій Назаров заявиг. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Гироговци

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

ГМВ

складання запису: „11“ дня Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

(ої) Киршач Михайл Василь

олу 20 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

оживання | округа Киевського район Званківська село Гироговиці

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1925 р. Сичня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітиця

вність Киршач 9. Головне заняття Незаможник

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Вид

Симптоми захворювання 12. Чи не є записаний

дж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

мена і { 1 Киршач Василь Адреси { 1 д. Гироговиці

ителів { 2 Михайло Федоров заявит. { 2 Званківська Района

до документів або постанови Суду _____

При В Киршач, ади него нир Зав. Загсом Киршач

заяв'їв про смерть, В Киршач. Реєстратор Олександр

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

с складання запису: „3“ дня Листога міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

(ої) Зербяковський Василь Іванов

олу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

роживання | округа Киевск. район Іванковецьког. село Пироговськ.

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1925 р. Листога міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дільн.

ьність зростає. 9. Головне заняття ребенок

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вмр.

Хронічного Заболівання 12. Чи не е записаний:

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і | 1 Зербяковський Іван Адреси | 1 д. Пироговськ.

явителів | 2 Наумов заявит. | 2 Іванковецьког. Гашка

№ документів або постанови Суду _____

Іван Черв'яков Зав. Загсом Куршак
Скит Реєстратор Овсеньченко

НИЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

с складання запису: „6“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

(ої) Зубченко Марія Власова

олу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 літ

оживання | округа Ривський район Званківського село Гирогови

ого (ої) | або місто — вулиця — будинок № _____

мер (ла): 1925 р. Листопа міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

ьність Україна 9. Головне заняття — любитель

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті вн

Босова Сидорина Бел. 12. Чи не є записаний:

дж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і | 1 Власий Сафр Адреси | 1 д. Гирогови

явителів | 2 нов Зубченко заявит. | 2 Званківск. Район.

№ документів або постанови Суду _____

Зубченко

Зав. Загсом Курочка

Реєстратор Демасевич

НИЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНИХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

с складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

(ої) Змишаєнко Павел Макаров

олу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 днів

роживання | округа Кшевська район Званковен село Гироговця

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1925 р. Люд. міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

вність Україн. 9. Головне заняття Ребенок

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Сид

Мешчаного Заболівання 12. Чи не є записаний:

дж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Чи

імена і заявителів	1 <u>Змишаєнко Ма-</u>	Адреси	1 <u>д. Гироговчи</u>

№ документів або постанови Суду _____

М. Змишаєнко, ага нел Зав. Загсом Кирючок
Мер. Рос. Ст. Русак Реєстратор Демичев

ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

с складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

(ої) Гусакенко Василь Захаров

олу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки

оживання | округа Київського район Званківск. село Гироговице

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1925 р. Лютого міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

ьність Українець 9. Головне заняття Хлібор

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівин 11. Причина смерті виг

олевана Скаржинкой 12. Чи не е записаний:

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і	1 <u>Гусакенко Заха</u> - Адреси	1 <u>д. Гироговице</u>
аявителів		

№ документів або постанови Суду _____

Зах Гусакенко, що не Зав. Загсом Ришмо

чер розігнала С. Гусак Реєстратор Демидович

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

ас складання запису: „26“ дня Звудня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

о (ої) Ммищенко Зван Амико

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

проживання | округа Київського район Званковск село Пішого вши

ного (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1924 р. Звудня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Звудня

альність Звудня 9. Головне заняття Кемши

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вмер.

Звудня 12. Чи не е записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і 1 Ммищенко Амико Адреси 1 Пішого вши

заявителів 2 Звудня заявит. 2 Званковск Район

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Кировак
Реєстратор Осипович
{ А. Ммищенко

Туроговски

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № _____

Час складання запису: „1“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

кого (ої) Григасюк Іван Олександрович

го полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років.

де проживання | округа Машин район Іванків село Пирогович

ершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 1924 р. Авг. міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) законюся

іональність Українська 9. Головне заняття селянство.

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вдг

Старість 12. Чи не є записаний _____

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

ища, імена і { 1 Григасюк Леонід Адреси { 1 окр. Машин.

ьк. заявительів { 2 Онуфрієв заявит. { 2 рай. Іванків Пирогович

й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { І. Григасюк

Зав. Загсом Вирідан

заявительів { Іван Рибко

Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якувешко Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/III 1924р

5. Місце проживання { округа Масиша район Івешко село Мирогович
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття експлуатув.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті в.г.
тисцю очного захворювання

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Якувешко Іван Адреси { 1 Суреташин р. Васи-
2 Іван Афанась заявит. { 2 Ковалів г. Мирогович

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Я. Якувешко

Зав. Загсом Виршич
Реєстратор Семченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Ковалевський Михайло Владимирович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в шістці

5. Місце проживання { округа Маями район Івешков. село Ведорівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі

8. Національність Російська 9. Головне заняття старишок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті віз.
заболевшию малолетнім

12. Чи не є записаний _____

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ковалевська Сабина Адреси { 1 Ведорівка
2 Старшова заявит. { 2 Івешков. район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення. Ведор. Кн.
от 17/III 24р

Підписи { Сабина Ковалевська Зав. Загсом Виршич
заявительів { Миснер россі В. Зуєвський Реєстратор Сенельський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня Сентябрь міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Юденко Мотроха Дмитровича
3. Якого полу мужчоз. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42
5. Місце проживання { округа Маминск. район Івановського село Григорівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924. р. Сентябрь міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуження
8. Національність Українка. 9. Головне заняття го Лозийське
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Лозийка 11. Причина смерті виз.
заболювання провансиса покоем 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ни

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Юденко Абрам Адреси { 1 Григорівка Іван-
2 Георгієв заявит. { 2 Ковенкаго Рамонь.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Абрам Юденко, а за него Зав. Загсом Курочка
заявительів { Мур росина І. Юденко Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Зервяковена Євдокимовна Грозовица

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців

5. Місце проживання { округа Маминкава район Званковск село Грозовица
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівиця

8. Національність Українець 9. Головне заняття експ. сарі

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) м. сарі 11. Причина смерті Сарі

Грозовица 12. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Зервяковенский Адреси { 1. Грозовица Званк-
2. Грозовица Огородов заявит, { 2. ковенкаго району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мр. Червяковенский Зав. Загсом Вирешак
заявителів { _____ Реєстратор Осипович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирма Євгенівна Дмитрівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 Вересня 1924
5. Місце проживання | округа Мамкин район Звановск село Гироговичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружка
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Сид
несудорожного захворювання
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гирма Дмитр Адреси { 1 Гироговичи Зван-
2 Гавлев заявит. { 2 ковського р. Мамкин Сер.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Кирмон Дмитрій, суд Зав. Загсом Гирма
заявителів { Чоло негр. росс. М. Семічович Реєстратор Семічович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 200

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Годенко Гейко Федоров

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки

5. Місце проживання { округа Машинська район Званківська село Гироговське

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. „20.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. семьи 11. Причина смерті вс.

внутрішнього захворювання легеня. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Годенко Федор Адреси { 1 д. Гироговське Зван-

по батьк. заявительів { 2 Леонидов заявит. { 2 Званківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Муденко С. чер. а. р. н. м. Зав. Загсом Виртас

заявительів { Муденко С. Муденко Реєстратор Семесович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „23“ дня Лисинька міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Юденко Леонтій Яковлев

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання | округа Маминська район Званківська село Біроговичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лисинька міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женим

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті вс.

заболевання легень 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Юденко Савва Адреси { 1 д. Біроговичи
2 Леонтієв заявит. { 2 Званківська Радон.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Савва Леонтієв Зав. Загсом Вирішок
заявителів { Юденко Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9 2700

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Мейнопаг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мешук Александра Федосовна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців

5. Місце проживання { округа Маминск район Званковская село Гироговичи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мейног міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Клібар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті Суд.

Календарна ай народження 12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мешук Федос Адреси { 1 Гироговичи
2 Сергеев заявит. { 2 Званковск. Району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Федос Мешук Зав. Загсом Кирічок
заявителів { Чеср. рой Новвидешко С. Реєстратор Фелікс Мешук

Pizzi cena

У. С. С. Р.

свооб. умерш. от греху 18/1 24

Народный Комисариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Рей* Исполкоме.

губ. *Киевск* уезда *Мамисенов* волости *Свацковск*

села *4* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзаписи № *1*

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ <i>—</i>	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Захар Грицький Видаретко</i>			
3	Возраст <i>25р.</i> Время рождения: <i>1899г.</i> <i>февраля</i> месяца <i>1</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Січня</i> месяца <i>1</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Мамисен</i> волость <i>Мамисенська хут.</i> <i>Свацковск</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мамисен</i> волость <i>Мамисен</i> селение, <i>Свацковск</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>Українська</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Холостий</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Курьер</i>			

34226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по иному случаю Умер от недостатка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	руками Натом Васильевичем Бандагеном прожив. в м. Орехово
13	Место погребения.	м. Святиков кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

В. Бандагеном

не знаю. а сам не родом

Подписи должностных лиц, совершивших запись

сделан

Вас. н. р. Завс.

Симова Р. М. М.

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ 1	№ 1	3 Січня
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Курдюкова Параски Андрійовна</i>			
3	Возраст <i>24</i> года. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>9</i> года _____ Січня _____ месяца <i>2</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Машин</i> волость <i>Свишова</i> село, хутор <i>Защудка</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Машин</i> волость <i>Свишова</i> село, хутор <i>Защудка</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Ловман Володаръ</i>			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 2	№ 1	

1 Пол умершего *Человичий*

2 Фамилия *Рабчинина Иван Михайлов*

3 Возраст *12*. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сичня* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Маши* волость *Шатков* селение, хутор *Басюк* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Маши*

волость *Шатков* селение, хутор *Басюк* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *ребенок*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

34476

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

По процессу родов.
дружески присутств.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Мирон Ульяинович Мики
Юч Работинич
д. Басович

13 Место погребения.

д. Басович

14 Особые примечания

~~_____~~

Подпись лица, сделавшего заявление
и знающего.

М Работинич

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. и/а. ЗНЭС.

Делегат Русифуз

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рильск уезда волости Горы

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	<u>4 сичня</u>
1	Пол умершего <u>Чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Вотаракенко</u> <u>Василь</u> <u>Дювиев</u>			
3	Возраст <u>17</u> . Время рождения: 1..... г. месяца..... числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Сичня</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кіівська</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Швантовская</u> селение, хутор <u>дер. Батюки</u> город			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кіев</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Швантовская</u> селение, хутор <u>дер. Батюки</u> город			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <u>Українська</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>дівчина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192... год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 4	№ 1	5 сичня

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Руденко* прозвище *Радион* отчество *Васильевич*

3 Возраст *80 р.* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сичня* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Мамня* волость

Сватовская селенье, хутор *д. Сухань* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Мамня*

волость *Сватовская* селенье, хутор *д. Сухань* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Сметаревский*

34676

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

По даному родственик
вмер від сшадоєї

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Синон вмертотъ Родоком
Ручетю мешк. в д. Сухалах

13 Место погребения.

д. Сухали

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

сменил,

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Л. Ручетко не пиш

а сашею магне. Ф. Вондаева

Место для печати.

Зав. н. р. З. А. С.

Вішовод Ручетко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме
губ..... уезда..... волости.....
села..... города.....
за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 4	№ 2	5 сичня

1 Пол умершего мiшочий

2 Фамилия Войдвасюк прозвище Мадис отчество Средочук

3 Возраст 21 . Время рождения: 1..... г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года сичня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Мамнськ волость Святковська селення, мутор г. Болотин

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Мамн

волость Святковська селення, мутор г. Болотин

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

[Large handwritten scribble]

34726

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Від дитячої лікарні

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Батьком народженої дитини
Митт. Ведом. Восстановленн.
ленин. в г. Балоті

13 Место погребения.

г. Балоті

14 Особые примечания

[Large handwritten mark]

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н.е. ЗДЗС.
Ольгович Юрсул

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ 4	№ 3	9 сичня
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Суденко</i> <small>прэзвище</small> <i>Павла</i> <small>имя</small> <i>Михайлова</i> <small>отчество</small>			
3	Возраст <i>45</i> лет. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1921 года <i>4</i> сичня _____ месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Славенский</i> волость <i>Световское</i> селение, хутор <i>Сукань</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Славенский</i> волость <i>Световское</i> селение, хутор <i>4. Сукань</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Українка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>машин. водичка</i>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

По акту погреб.
с. Старосты

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

(Blank)

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

См. у умершей
Ивановны Руденко
ж. в г. Сураха

13 Место погребения.

г. Сурахи

14 Особые примечания

(Blank)

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Иванов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. ч. / о Зав. с
Иванов Руденко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 5	№ 3	10 сичня

1 Пол умершего *человік*

2 Фамилия *Василь* прозвище *Василь* имя *Зиморов* отчество

3 Возраст *32* Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года..... *сичня* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Маминск* волость

Матриван селение, хутор..... *Суржич* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Маминск*

волость *Матриван* селение, хутор..... *Суржич* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українець*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

34996

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства По адресу 90996. умер от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Братом и сестрой Дмитрия Тришкова Воль- ской мет. г. Суржани
13	Место погребения. г. Суржани
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Виноградова

имен: а за моего мужа Ан. Виноградова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. И. В. В. В.

Александр Юрьевич

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости *Зур*

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9</i>	№ <i>5</i>	№ <i>4</i>	

1 Пол умершего *Женский*
 2 Фамилия *Решетко* прозвище *Мария* отчество *Симонидовна*

3 Возраст *13* лет. Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сентя* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машинский* волость *Сватовский* селение, хутор *Сухарь* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Машинский* волость *Сватовский* селение, хутор *Сухарь* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Делать*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Составлено в канцелярии 24/1

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме

губ. *Киевск* уезда *Маши* волости *Сважов*

села _____ города _____

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагосу № *10*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>10</i>	№ <i>6</i>	№ <i>4</i>	<i>12 сичня</i>
1	Пол умершего <i>Чоловічий</i>			
2	Фамилия <i>Петро Барна</i>			
3	Возраст <i>19</i> лет. Время рождения: <i>1904</i> г. <i>июня</i> месяца <i>9</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>сичня</i> месяца <i>11</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Маши</i> волость <i>Сважовская</i> селение, хутор <i>Сважова</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то, указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Маши</i> волость <i>Сважовская</i> селение, хутор <i>Сважова</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Українець</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Сміючешник</i>			

35126 100

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Застрелен с одной
мечью в руку. Его
не известили родственники

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Суровка Нат. Пав. Михайловна
и по свидетельству Суровки

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Трудовой Застреленной
Василием Макаром
Кривош. в м. Зватоле

13 Место погребения.

м. Зватоле

14 Особые примечания

[Blank space with a large scribble]

Подпись лица, сдавшего заявление

[Handwritten signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Дав. № 3172

Симова Юлиана

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

241

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№ <i>7</i>	№ <i>4</i>	<i>16 січня</i>
1	Поя умершего <i>Мешовичи</i>			
2	Фамилия <i>Маринчук</i> прозвище <i>Мари</i> <i>Нижетти</i>			
3	Возраст <i>47</i> лет. Время рождения: 1..... г. ;..... месяца..... числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Січня</i> месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Машинський</i> волость <i>Самовська</i> селение, хутор <i>Білий - Беріг</i>			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Машинський</i> волость <i>Самовська</i> селение, хутор <i>Светлов</i>			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <i>Українець</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>разведен</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Служащий Рогов</i>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

До даніму факту
вмер від удосуду

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Братом умершего Олександр Карпичук меша
в м. Уланова

13 Место погребения.

г. Білий Беріг

14 Особые примечания

[Signature]

Подпись лица, сдавшего заявление

Ф. Маринчук

не имеет, а за него никто не имеет

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Яворин

Место для печати.

Зав. н. в. ЗНУ

Діюває в місяці

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 7	№ 5	17 сичня

1 Пол умершего *неіночій*

2 Фамилия *Байдора* *Майя* *Свишова*

3 Возраст *вл.* Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сичня* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Машин* волость *Вантосова* селение, хутор *и Шванов* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Машин*

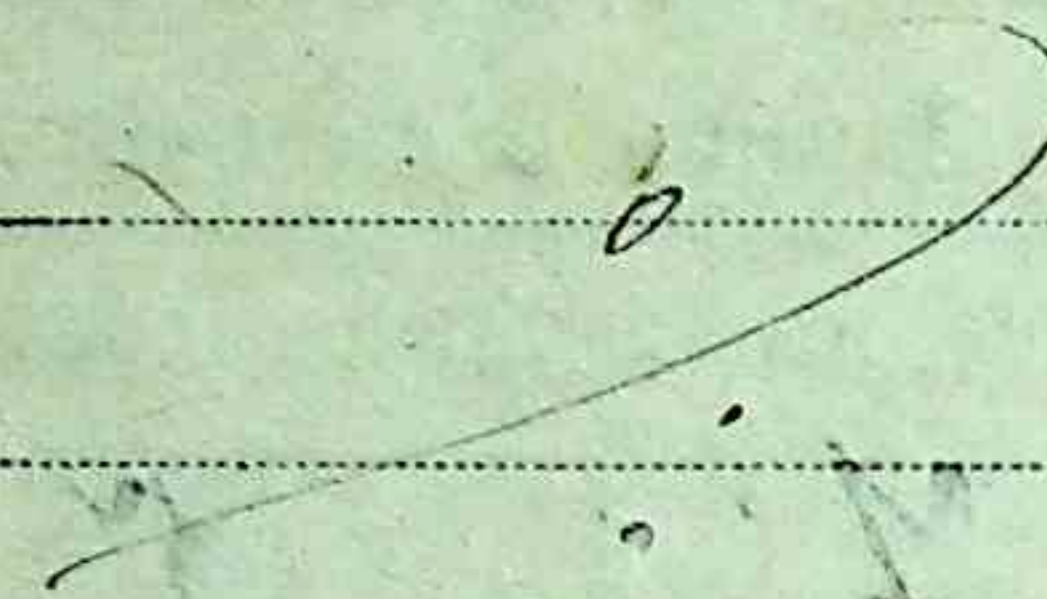
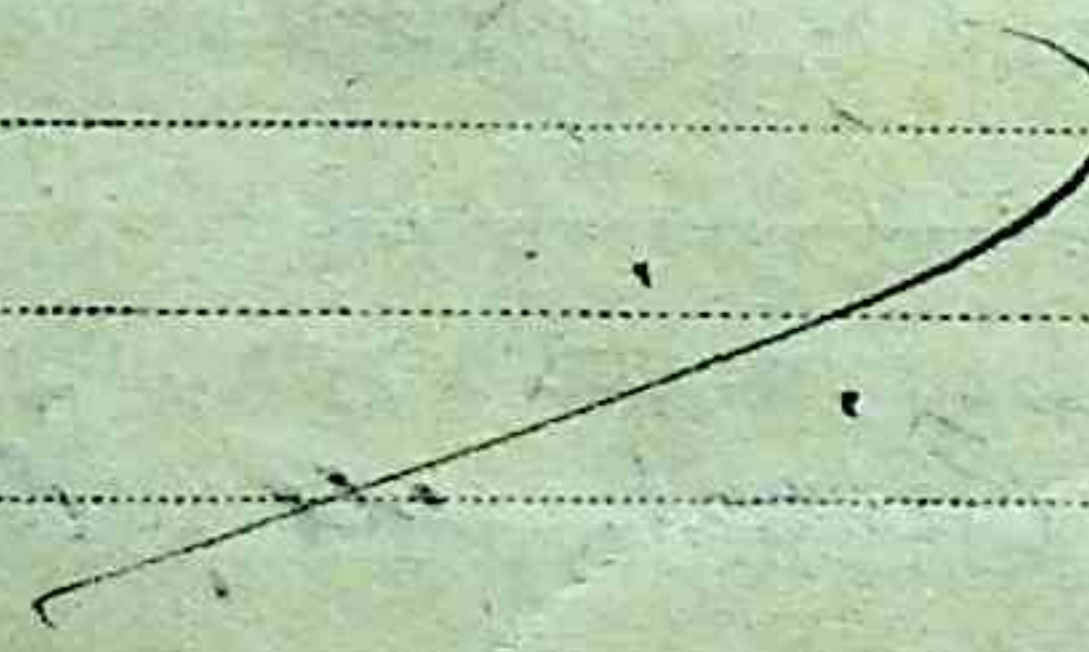
волость *Вантосова* селение, хутор *и Шванов* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Дівчинка*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По адресу проживает Митов ул. Щерба Яковлева Митов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Митов ул. Щерба Яковлева Митов м. Иваново
13	Место погребения.	м. Иваново
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

С. Яковлева

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н. п. ЗАГС

Митов ул. Щерба

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 192 _____ год. Книга № _____ По Подпису _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ 7	№ 6	17 сичня

1 Пол умершего Жіночий

2 Фамилия Семеница прозвище Мейрона отчество Степановича

3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года _____ сичня _____ месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машин волость Шатковская селение, хутор Шатов город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машин волость Шатковская селение, хутор Шатов город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужня

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Ваша. Говдичев

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

По адресу регистр.
Улицы А. Буржуазного
мира

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Александр Григорьевич Макаши
Семеновичо проживающ
м. Шванков

13 Место погребения.

м. Шванков

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Александр Семенович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ав. 4. 6. 3426
Симонов Русин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния, при Исполкоме

губ. _____ уезда _____ волости _____

села _____ города _____

за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

[Handwritten signature]

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 7	№ 7	19 сент

1 Пол умершего несколько пом

2 Фамилия Сидорова прозвище Мария отчество Васильевна

3 Возраст 4 дн. Время рождения: 1 924 г. сент месяца 15 числа

4 Время смерти: 192 4 года сент месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машиев волость Вашиевское селение, хутор Вашиев город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машиев

волость Вашиевское селение, хутор Вашиев город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дети

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Духовный писарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

34/16

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>15</i>	№ <i>7</i>	№ <i>8</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Мадьян* прозвище *Башева* отчество _____

3 Возраст *70* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сичня* _____ месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Маминский* волость
Вантовская селение, хутор: *Званов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Маминский*
волость *Вантовская* селение, хутор: *Званов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская Еврейская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Воск. Воскресенье*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По медицинскому свидетельству Демьянскому отрывку от разрыва желудка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Соркин Иван Иванович Уч. Врач
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Силом вмертой Аурман Шафеев Исаевич - в м. Иванов
13	Место погребения.	м. Иванов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Ирина Шафеева

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н. р. зд.с.

В. И. П. П. П.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 8	№ 8	25 сичн

1 Пол умершего *Моловичи*

2 Фамилия *Сирен* прозвище *Михай* имя *Дар* отчество *Даревич*

3 Возраст *12* Время рождения: 1912 г. *август* месяца *28* числа

4 Время смерти: 1924 года *сичн* месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Малин* волость

Ванжовское селение, хутор *Даруцкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Малин*

волость *Ванжовское* селение, хутор *Даруцкое* город

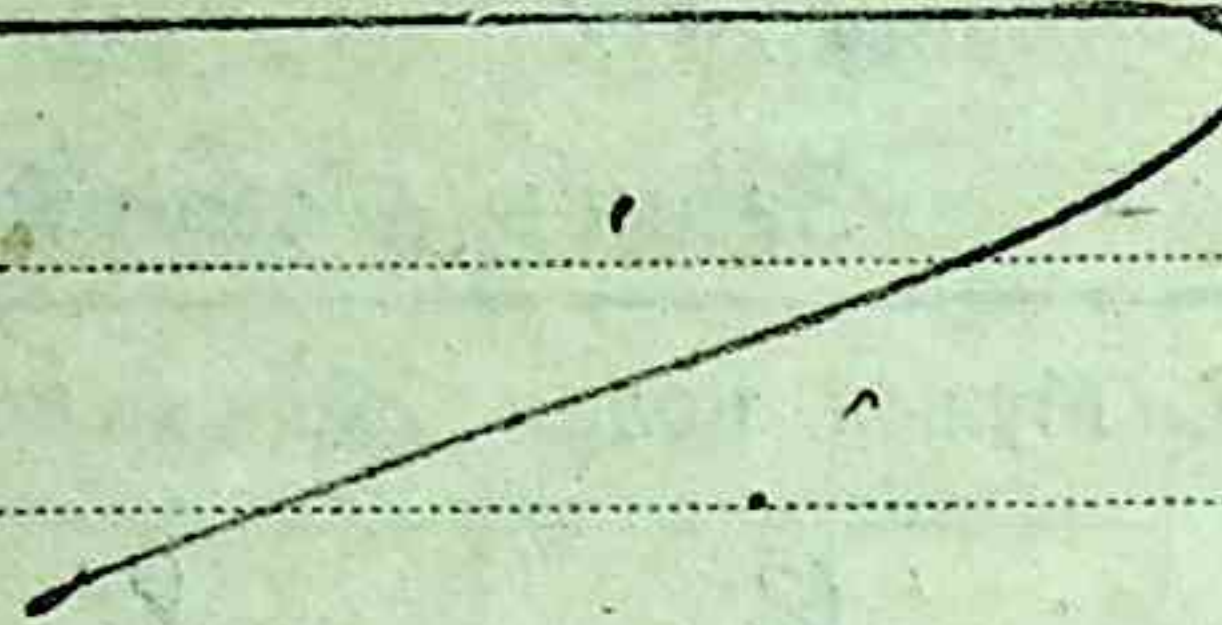
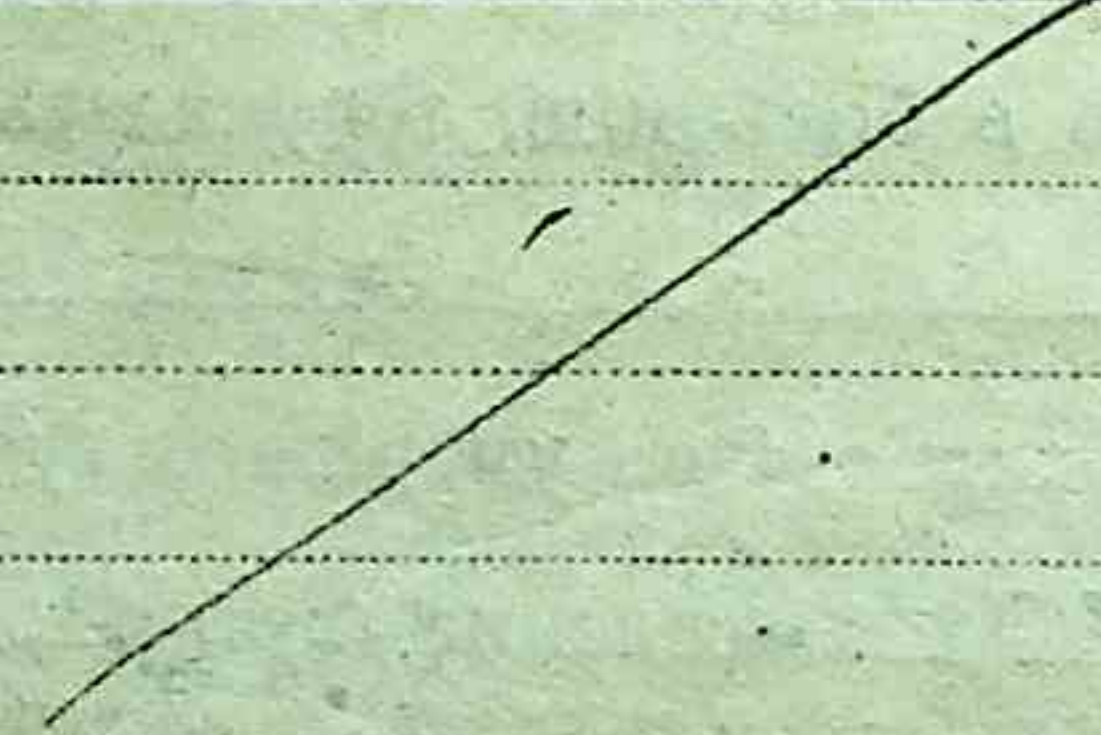
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

35776

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства по догмату родни умер вид родственной меры
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Батманом умершего Ахмед Сиран д. Зали Якуби
13	Место погребения. д. Залгутки
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление *Тирани*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Зав. и.в. Завс.
Одиновод Русеуз

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 8	№ 9	27 сент

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Мамашенко* *Параскева Павловна*

3 Возраст *25р.* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года *сентя* месяца *26* числа

5 Место смерти: губерния *Риевская* уезд *Машинск* волость

Мешковское селение, хутор *Земрудка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Риевская* уезд *Машинск*

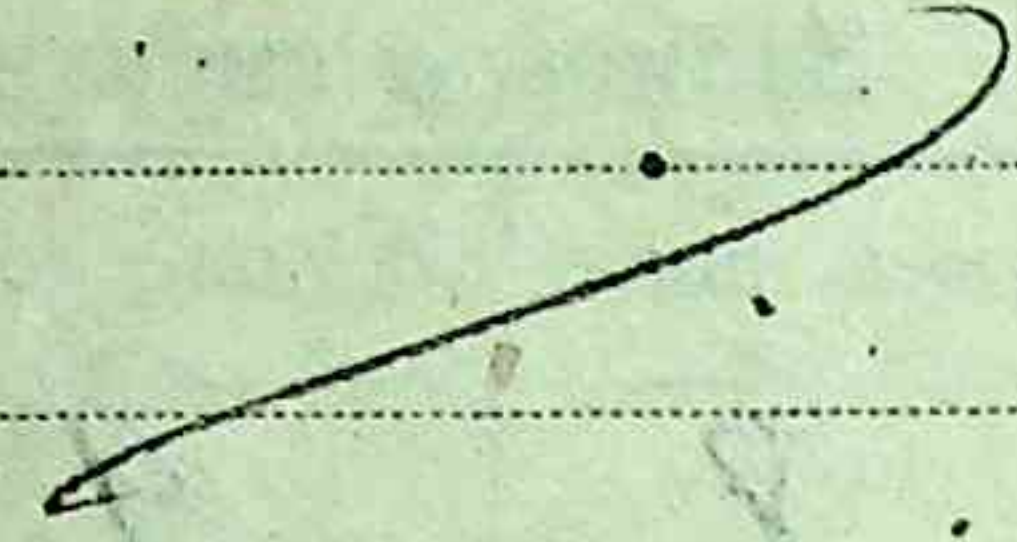
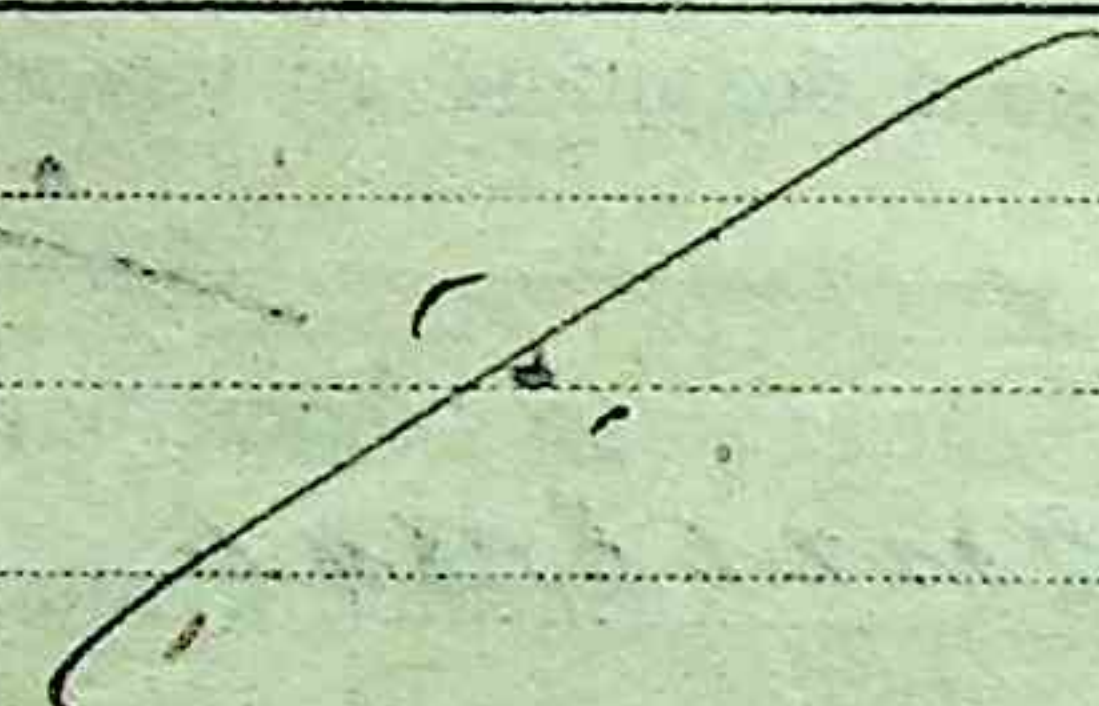
волость *Мешковское* селение, хутор *Земрудка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Ассист. добывателя*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<p>7</p> <p>От инсульта рожист.</p> <p>Ушибла в 1 камере</p> <p>легких</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Мурсем Умарович</p> <p>Семенов Малометов</p> <p>д. Занзудан</p>
13	Место погребения.	<p>д. Занзудан</p>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В.в. н.р. Завс.

Витовод Роман

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкоме

губ. Киевская уезда Малтинская волости Иванов

села Иванова города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>8</u>	№ <u>10</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Смирнов прозвище _____ имя Муромец отчество Иванов

3 Возраст 35 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Июль _____ месяца 2 _____ числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малтинский волость Ивановское селение, хутор Иванов город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малтинский

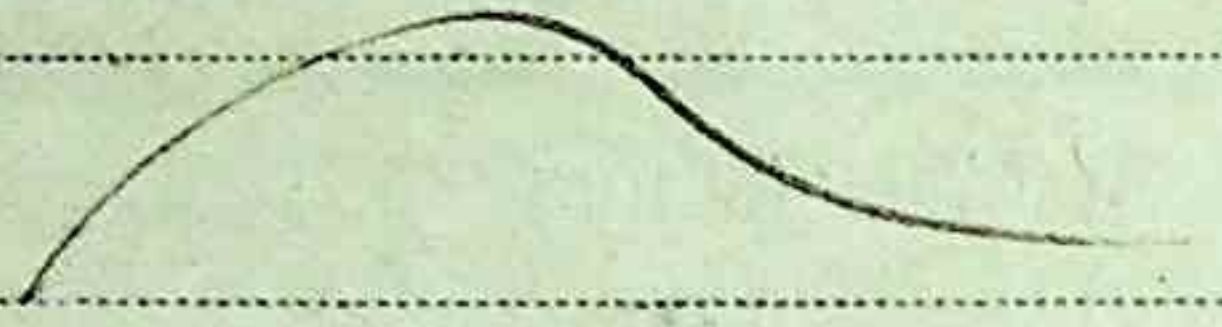
волость Иванов селение, хутор Иванов город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Кочевник

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>от изжоги по опросу родственников</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>о. Зосовит Никиты Щановы м. Шаново</i>
13	Место погребения. <i>с. Шаново</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Томашин*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
М. Рай ЗМС
Александр Русецкий

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванки Исполкоме
губ. Киевской уезда Малынского волости Иванки
села Иванки города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>9</u>	№ <u>10</u>	<u>4</u> <u>Март</u> <u>1924</u> г.

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Петрусь прозвище _____ имя Федір отчество Осипович

3 Возраст 7 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года _____ Март _____ месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малынский волость
Иванки селение, хутор Иванки город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

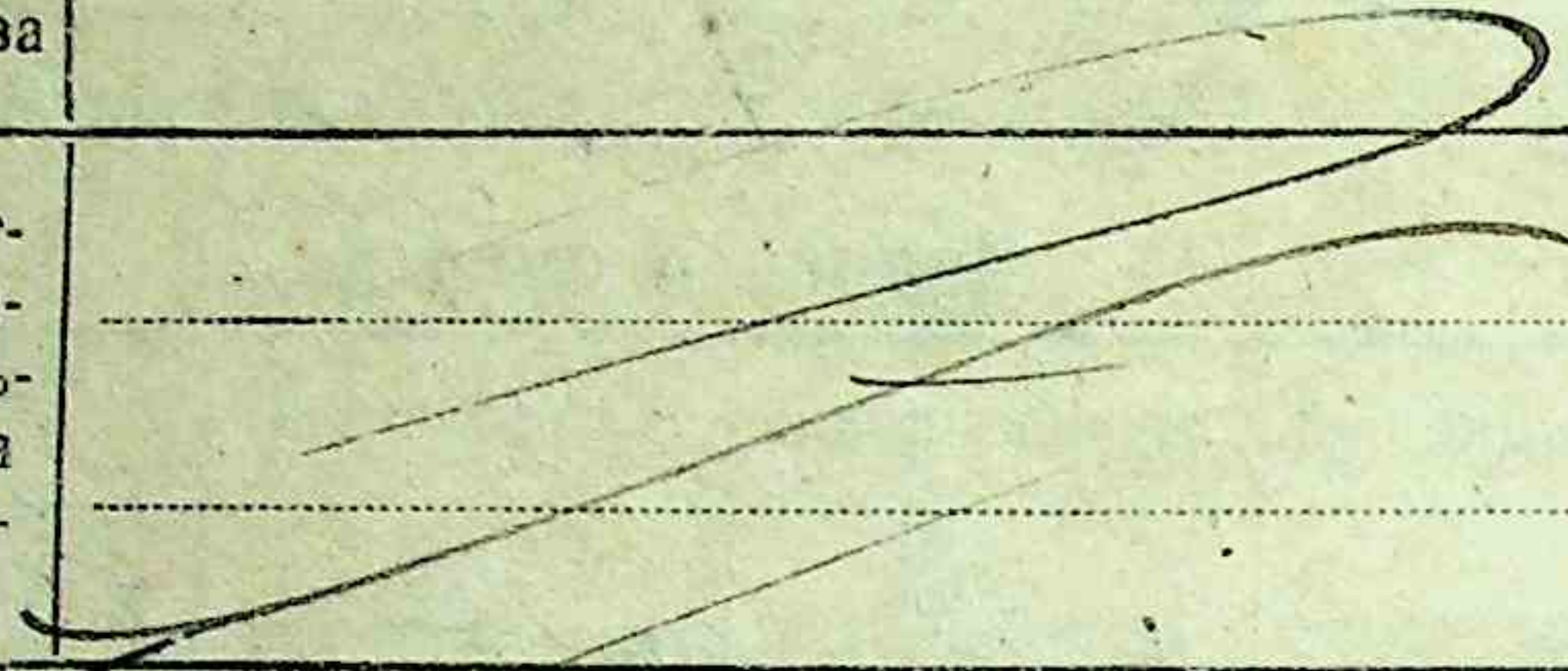
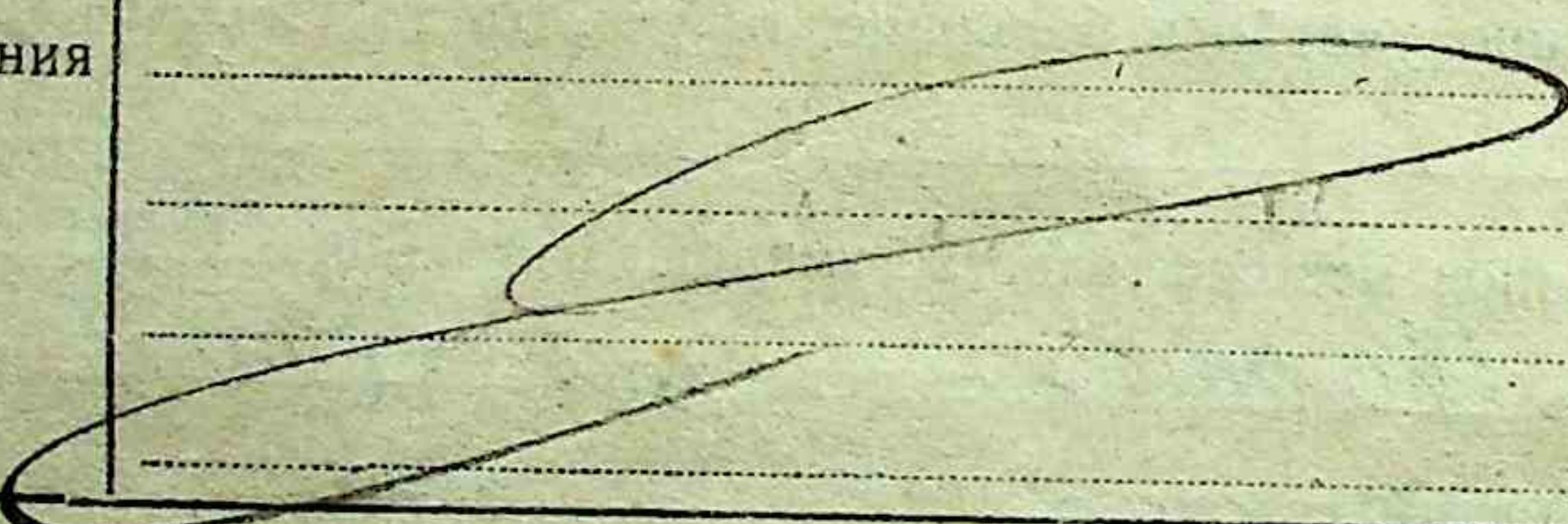
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малынский
волость Иванки селение, хутор Иванки город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Малочинник этим кн
гастру

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>по опросу родственников. № 9</i> <i>Сергей</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Сергей Васильевич</i> <i>Петрусь м. Иванис</i>
13	Место погребения. <i>м. Иванис</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление: *А Петрусь*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
М. Райзель
Виктор Вудуц

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ванковом Исполкоме
губ. Кіевск. уезда Малинського волости Іванківська
села Пірогові города
за 192 4 год. Книга № 1. По Подзасу № 21.

Запись о смерти.

[Handwritten signature]

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ <u>9</u>	№ <u>11</u>	<u>7</u> <u>Мая</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Юденко прозвище Степан имя Іван отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Мая месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Кіевська уезд Малинський волость
Іванківська население, хутор Пірогові город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіевська уезд Малинський
волость Іванківська население, хутор Пірогові город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашняя

<p>10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p>	<p>по опросу брата Антона ^{Михайло} Юденич ^{Юденич} бид туберкулезу левит</p>
<p>11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p>~</p>
<p>12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p>	<p>братом уездной Антониной Юденич Михайлов д. Кировович</p>
<p>13 Место погребения.</p>	<p>д. Кировович</p>
<p>14 Особые примечания</p>	<p>~</p>

Подпись лица, сделавшего заявление *Т. Антченко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Л.в. Рай З.в.с.
Александр Русец

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Камышев* Исполкоме

губ. *Кировск* уезда *Мамисон* волости *Камышев*

села *Хвостово* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагаю № *21*

Запись о смерти.

[Handwritten signature]

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>27</i>	№ <i>9</i>	№ <i>12</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Григорьев* прозвище *Камышев* *Константинов*

3 Возраст *60* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *9* *июня* _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Кировск* уезд *Мамисон* волость

Камышев селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировск* уезд

волость _____ селение, хутор *Камышев* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *русские*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Смерть

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 ~~№~~ сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Семей Цингрия
Ягодный
Менск, у дер. Кваси
и Тавице

13 Место погребения.

и Тавице

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление
Цингрия Ягодный
В. В. Кваси

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завт. Зина
Винаруси

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саму* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Мамисинской* волости *Савинского*

села *Квешаровки* города

за 192 *4* год. Книга № *10* По Подзагоу № *22*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>22</i>	№ <i>10</i>	№ <i>127</i>	

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Савинский* прозвище *Иван* имя *Симеонович* отчество

3 Возраст *27* лет время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *ноября* месяца *3* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Мамисинский* волость

Савинское селение, хутор *Квешаровки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Мамисинский*

волость *Савинская* селение, хутор *Квешаровки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от тифу

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Вашьком Аменаном
Забудовским
ул. Шверевская

13 Место погребения.

м. Гавтис

14 Особые примечания

Менделеевский А. И. и др.
Мед. раи. Зав. З. И. Т. С.

Подпись лица, где произошло событие

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. раи. З. И. Т. С.

Аноной Русец

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Кіівецка уезда Маминска волости Самтись
села С. Педарівка горьда
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

[Handwritten signature]

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ <u>11</u>	№ <u>12</u>	<u>10</u> <u>Май</u> <u>1924</u>

1 Пол умершего мєіноччє

2 Фамилия Гродиченко прозвище Григорья Цитровича

3 Возраст 24 года рождения: 1 г. 10 месяца 10 числа

4 Время смерти: 1924 года 10 Май 1924 года 10 месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Кіівецка уезд Маминска волость Самтись селение, хутор Дубежорівка город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіівецка уезд Маминска волость Самтись селение, хутор Дубежорівка город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Полька

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

36426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от Дмитрия
Светлова

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Башькой Цуцискиной
Александрович
ул. Светловской

13 Место погребения.

м. Семь

14 Особые примечания

~~_____~~

Цуциска Александровича Светлова
Подпись лица, сделавшего заявление
Александрович Светлов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Рай. З. А. С.
Александрович Светлов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киев уезда Машино волости Сваши

села Вилы города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 24

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>12</u>	№ <u>12</u>	

1 Пол умершего Кривонос

2 Фамилия Кривонос прозвище Мицко имя Иван отчество Иванович

3 Возраст 39 время рождения: 1 9 г. 9 месяца 24 числа

4 Время смерти: 192 4 года 9 месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машино волость

Сваши селение, хутор Вилы город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машино

волость Сваши селение, хутор Вилы город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность польская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-мужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий).

36526

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от инсульта

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Самойко Кв. И. И. Иванов С. Б. Билицкий

13 Место погребения.

и. Санкт-Петербург

14 Особые примечания

Свидетель Иванов Иван Иванович

Место для печати. Подпись лица, сделавшего заявление. С. В. Иванов

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись. Савин В. И. Яковлев П. П.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванки Исполкоме
губ. Київск. уезда Машинського волости Иванки
села и Іванківка города Иванки
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>25</u>	№ <u>13</u>	№ <u>12</u>	<u>11</u> <u>Лютного</u> <u>1924</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Свищук прозвище Иван имя Мед отчество Иванович

3 Возраст 3 лет. Время рождения: 1923 г. ноябрь месяца 27 числа

4 Время смерти: 1924 года 9 Лютного месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Київск. уезд Машинск. волость и. Іванківка селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск. уезд Машинск. волость и. Іванківка селение, хутор и. Іванківка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

виг димитро
кварті

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Матриво - домки
Калачки
г.т.о. Вейцмант

13 Место погребения.

л. Вайкль

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

г. Вейцмант и к. т. с. м. л. :
а. г. а. н. і. р. о. с. т. к. а. в. e. z. П. м. и. д. u. f.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. З. А. П. С.

Место для печати.

Вилова Курку

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вашкотовском исполкоме

губ. Кибеев уезда Машинский волости Вашкотовск

села Зануровка города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>26</u>	№ <u>14</u>	№ <u>12</u>	<u>13/II - 24 року</u>

1 Пол умершего Моловчи

2 Фамилия Брунц прозвище Редья Бремена отчество

3 Возраст 76 лет Время рождения: 1 т. месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года Лютого месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Кибеев уезд Машинск волость Вашкотовск селение, хутор Зануровка город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кибеев уезд Машинск

волость Вашкотовск селение; хутор Зануровка город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Младше-работник

36770

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">по старости</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Силою и медсестры Силою Федора Зруша д. Запрудка.</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">д. Запрудка.</p>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Зруша

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. № 51.1.6.

Андреева

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевском исполкоме

губ. Киевской уезда Малишевского волости Палиево

села Сукань города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзасу № 27

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>14</u>	№ <u>13</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Руденко</u> прозвище <u>Параска</u> имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>			
3	Возраст <u>р. 4</u> время рождения: 1 <u>—</u> г. <u>—</u> месяца <u>—</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Матюго</u> месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Малишевский</u> волость <u>Палиево</u> селение, хутор <u>Сукань</u> город <u>Сукань</u> милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>—</u>				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Малишевский</u> волость <u>Палиево</u> селение, хутор <u>Сукань</u> город <u>Сукань</u> милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>—</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Лесоторовца</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

виз дитяно
уба дестин

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Антонной Андриева
Руденко мещ.
д. Суркати

13 Место погребения.

д. Суркати

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Руденко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. и.в. ЗАГС

Винкович

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сважков* исполкоме

губ. *Киевск* уезда *Машевск* волости *Сважков*

села *Сужков* города *—*

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *28*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>28</i>	№ <i>—</i>	№ <i>14</i>	

1 Пол умершего *Желаний*

2 Фамилия *Гуденко* прозвище *Варка* отчество *Александрович*

3 Возраст *3 м.* Время рождения: 1 *—* г. *—* месяца *—* числа

4 Время смерти: 192*4* года *Май* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Машевск* волость
Сважков селение, хутор *Сужков* город *—*
 милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Дома*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевск* уезд *Машевск*
 волость *Сважков* селение, хутор *Сужков* город *—*
 милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *украин.*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *дівчиною*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *—*

36976

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Від невідомої хвороби</p>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетеля. <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">Небурко</p>
----	---

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Затюжков Митрох Руденко С. Сукати Матись. Овер</p>
----	---

13	Место погребения. <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">С Сукати</p>
----	---

14	Особые примечания <p style="text-align: center; font-size: 2em;">/</p>
----	--

Подпись лица, сделавшего заявление Шераш

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Рай З. А. С.

Виняк Ю. С.

370

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ 15	№ 14	5 февраля
1	Пол умершего <i>Семейный</i>			
2	Фамилия <i>Каблюков</i> прозвище <i>Антоний</i>		отчество <i>Евменов</i>	
3	Возраст <i>80</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ <i>февраля</i> _____ месяца _____ <i>4</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Млишинский</i> волость <i>Святошинский</i> селение, кутор <i>м. Святошин</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Млишинский</i> волость <i>Святошинский</i> селение, кутор <i>м. Святошин</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Клирадогуб</i>			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме
губ..... уезда..... волости.....
села..... города.....
за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 80	№ 16	№ 14	5.6 срезня

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Малашенко прозвище Александр отчество Иван

3 Возраст 21. Время рождения: 1 923 г. Сентя месяца 16 числа

4 Время смерти: 192 4 года Март месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Малы волость
Ванкиски селение, хутор д. Защурда город
милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния..... уезд.....
волость..... селение, хутор д. Защурда город.....
милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
реферант

57126

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<p>Болезнью</p> <p>легких</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Отцом ребенка</p> <p>Федоров</p>
13	Место погребения.	<p>д. Зарудка</p>
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление *Савицкий*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Давыдов *А.А.* *С.С. Рудков*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31	№ 16	№ 15	8/III 24 г.
1	Пол умершего <i>Женский</i>		Имя умершей <i>Анна Степановна</i>	
2	Фамилия <i>Свиршеско</i>		Имя отца <i>Степан</i>	
3	Возраст <i>19</i> лет. Время рождения: 1..... г. 1..... месяца..... числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Бездна</i> месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Ривская</i> уезд <i>Мамнево</i> волость <i>Ланковская</i> хутор <i>Ланков</i>			
милицейский участок..... улица..... дом №.....				
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Рив</i> уезд <i>Мамн</i> волость <i>Ланков</i> селение, хутор <i>Ланков</i>			
милицейский участок..... улица..... дом №.....				
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Девичья</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).....			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

393

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>32</i>	№ <i>14</i>	№ <i>15</i>	<i>9. Березня</i>

1. Пол умершего *Человичий*

2. Фамилия *Гардиенко* прозвище *Федор* имя *Васильевич* отчество

3. Возраст *37* р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4. Время смерти: 192 *4* года *9. Березня* месяца *8* числа

5. Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Маминский* волость

Семтовова село, хутор *Звенигород* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6. Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Маминский*

волость *Семтовова* хутор город

милицейский участок улица дом №

7. Национальность *Українська*

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамуж*

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Самознат*

32326

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников умер от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства:	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Еваном Григорьевичем Фоминко мещ. м. Иванова
13	Место погребения.	м. Иванов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Г. Тагдистович

Г. Тагдистович, а за него свидетелем

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Вав. н. в. З. А. С.

Иванов Григорьевич

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевско уезда Машинского волости Сважков

села Затрубка города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 394

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>33</u>	№ <u>18</u>	№ <u>15</u>	<u>9 березня</u>

1 Пол умершего молочивий

2 Фамилия Груше прозвище Ванов имя Владимир отчество

3 Возраст 38 Время рождения: 1 . . . г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года 9 березня месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машинский волость

Затрубка селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Затрубка

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машинский

волость Сважков селение, хутор Затрубка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (про-

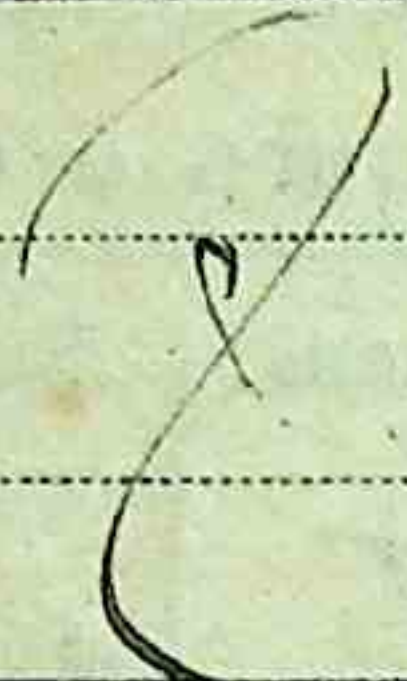
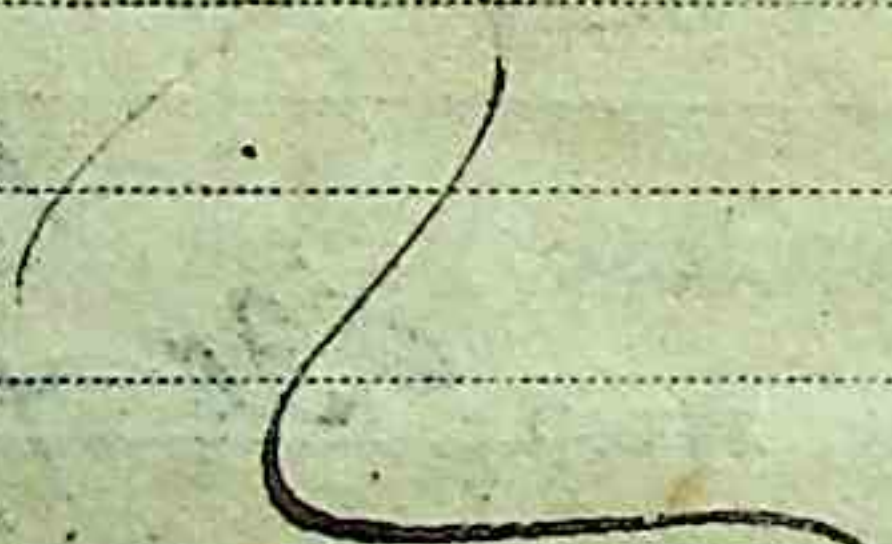
фессия, ремесло, либонашец

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

34476

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Свобода Мертве супруги Катерины Михайловны
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Подпись Босан Мойсей Иванович Градусе
13	Место погребения.	д. Замуцис
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Брусина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. РайЗАС. Диньвад Рудеуц

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. уезда волости
села города
за 192 год. Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 18	№ 16	28 средне

1 Пол умершего не определен

2 Фамилия *Бвжунешко* прозвище *Сомм* имя *Дмитрий* отчество

3 Возраст *4* года рождения: 1 - г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *6* декабря месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Малин* волость
Ванковское селение, хутор *д. Дайровка* город
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Малин*
волость *Ванковское* селение, хутор *д. Дайровка* город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность *украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *редешик*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *редешик*

3736

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

смерть

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

братом умершего
Борисом
Антониом Витальевичем

13 Место погребения.

у Янчука

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Витальевича

ф. и. о. с. д. и. н.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Антониом Витальевичем

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при.....Исполкоме

губ.....уезда.....волости.....

села.....города.....

за 192.....год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

376

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ 19	№ 16	13 февраля

1. Пол умершего Человек

2. Фамилия Зинченко прозвище Владимир имя Владимир отчество Николай

3. Возраст 12. Время рождения: 1.....г.....месяца.....числа

4. Время смерти: 192 4 года февраль месяца 12 числа

5. Место смерти: губерния Киевская уезд Млишевский волость Млишево село/дер. хутор.....город.....

милицейский участок.....улица.....дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Млишевский волость Млишево село/дер. хутор Звонков

милицейский участок.....улица.....дом №.....

7. Национальность Украинская

8. Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Служащий

37676

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по устной речи
сид Воскресенский

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Татьяна Александровна
и Татьяна Дмитриевна
и Татьяна

13 Место погребения.

и в с. Савково

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Зина

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. к. в. Завс

Син. вед. Рудаву

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 36	№ 19	№ 14	13/III 24

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Витарица Масля и Надежда Зотар*

3 Возраст..... Время рождения: 1923 *11* года *11* месяца *16* числа

4 Время смерти: 1924 *4* года *1* месяца *11* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Млиин*, волость

Вантовское селение, *жур* *Званков* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Млиин*

волость *Вантовское* селение, *жур* *Званков* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Витт*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по догусу риди
внурт свр Кашин
Кашин

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Бадман Владим
Трофимов Тандуко

13 Место погребения.

м. Таванча

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Тободоренко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сав н. в. Зав

Ольга Трусова

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

З. П. В.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>37</i>	№ <i>20</i>	№ <i>17</i>	<i>13 5 1924</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Петрусьевич Александрович</i>			
3	Возраст <i>80</i> лет. Время рождения: 1..... г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года, <i>Березня</i> месяца, <i>9</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кіівська</i> уезд <i>Мамнен</i> волость <i>Сватковская</i> селение, хутор <i>Сватков</i> город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кіівська</i> уезд <i>Мамнен</i> волость <i>Сватковская</i> селение, хутор <i>Сватков</i> город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <i>Українська</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Кливадоуєць</i>			

37896

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Вмер в
склерозу сердца

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Blank]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Стром вмершего
родом Петрусь мент
и Званова

13 Место погребения.

кладб. м. Званов

14 Особые примечания

[Blank]

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Петрусь*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н. / е. ЗДБ
Демьянов Руслан

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. уезда волости
села города
за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38	№ 21	№ 17	14 Бездна

1 Пол умершего Молодой

2 Фамилия Байченко Микола Сергійов

3 Возраст 3 м. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Бездна _____ месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Маминск волость
Ванковское селение, хутор Запруддя город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

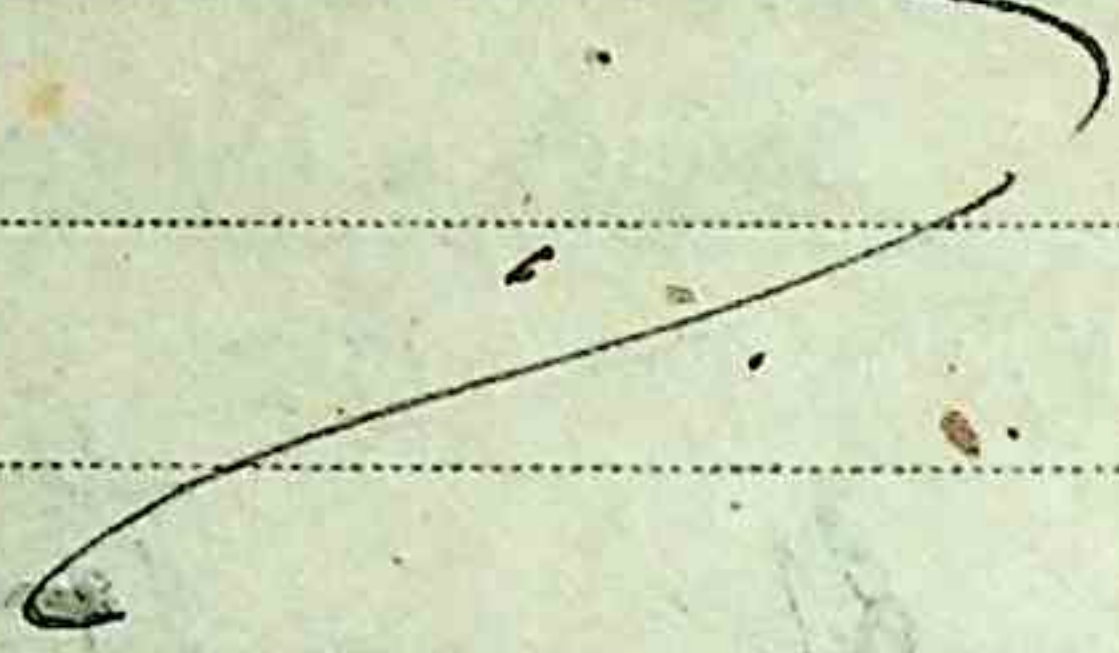

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Маминск
волость Ванковское селение, хутор Запруддя город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Кланик

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

34926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>по догмату ригни визуальному исследованию</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Тайменом вдовца Сергеем Тайменом</i>
13	Место погребения. <i>д. Зандуджа</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление *Сергей Байменов*

Место для печати.

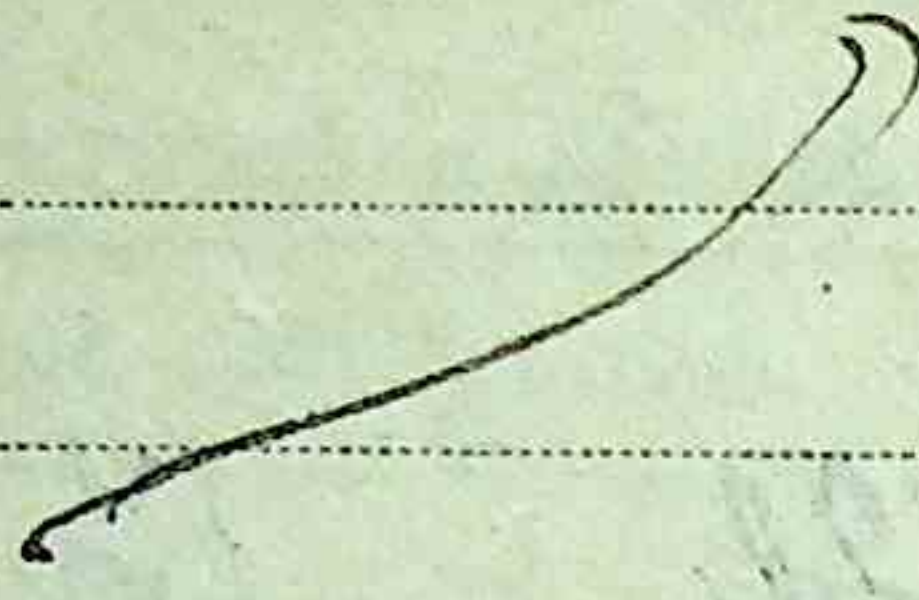
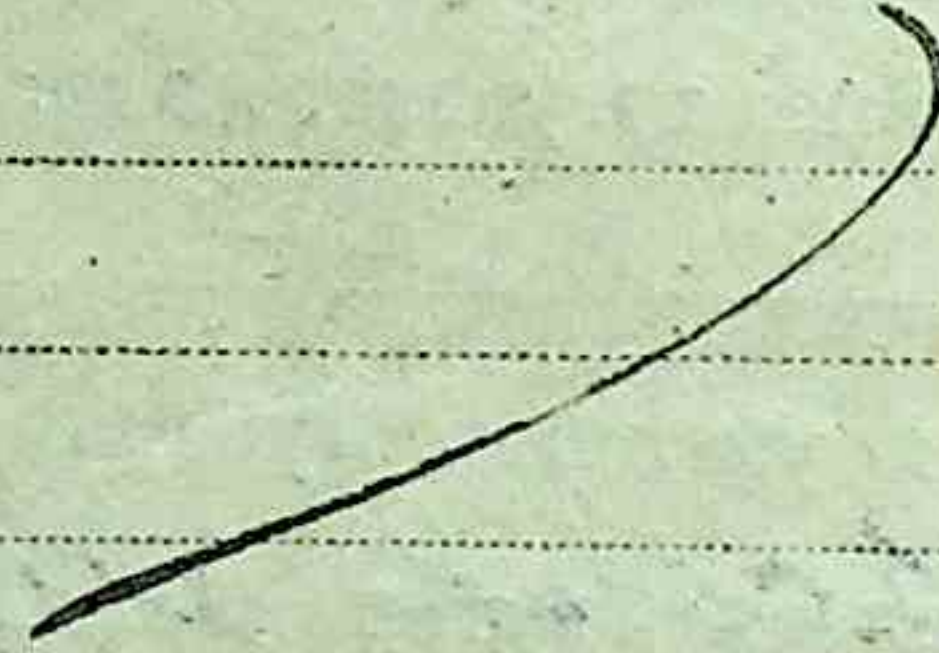
Подписи должностных лиц, совершивших запись
Дав. н. в. Зате
Дильверов Ручен

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости Ур
села _____ города _____
за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый. № <u>59</u>	Мужск. пола. № <u>22</u>	Женск. пола. № <u>17</u>	Число и месяц совершения записи. <u>14 Березня</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Трушак</u> <u>Михайлович</u> <u>Демидов</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Березня</u> месяца <u>11</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Саватовская</u> селение, хутор <u>Саваток</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Саватовская</u> селение, хутор <u>Саваток</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По догмату родичи в.г. Дмитрия Георгиев.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Александр Степанович Грушев мещ м. Савткова
13	Место погребения.	м. Савткова
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Грушев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Савткова
Савткова

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. уезда волости
села города
за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 40	№ 22	№ 18	19 Березня

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Куприяновича Савоид Савоидов

3 Возраст 1 год Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Виньницкая уезд Машинский волость Ватюшань селение, хутор д. Запрудка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Виньницкая уезд Машинский волость Ватюшань селение, хутор д. Запрудка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дети

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по данному родичи
вмещена в сг дзтв
г. Занузди

11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Братом умершего
Иваном Гарасимом
Курдюком г. Занузди

13 Место погребения.

г. Занузди

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

С. Курдюков

г. Занузди, а за него Иван.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Дав ч. в. Занузди

Синько Курдюков

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ивантисевском исполкоме
губ. Ивантисевской уезда Ивантисевской волости
села Ивантисев города
за 192 4 год. Книга № _____ По Матзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ <u>22</u>	№ <u>19</u>	<u>19 февраля</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Бвтушенко</u> прозвище _____		имя <u>Дмитрий</u> отчество <u>Романов</u>	
3	Возраст <u>10 лет</u> . Время рождения: <u>1923</u> г. <u>Май</u>		месяца <u>23</u> числа	
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>февраля</u>		месяца <u>19</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Ивантисевский</u> волость <u>Ивантисев</u> селение, хутор <u>Ивантисев</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Ивантисевский</u> волость <u>Ивантисевский</u> селение, хутор <u>Ивантисев</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Дитина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

38286

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Від дитячої лікарні

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Батьком вмерлої дитини в тишенквє Роландом Кевіровици

13 Место погребения.

в. Чванків

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Г. Штук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Рай ЗЛС.

Миколай Рурський

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

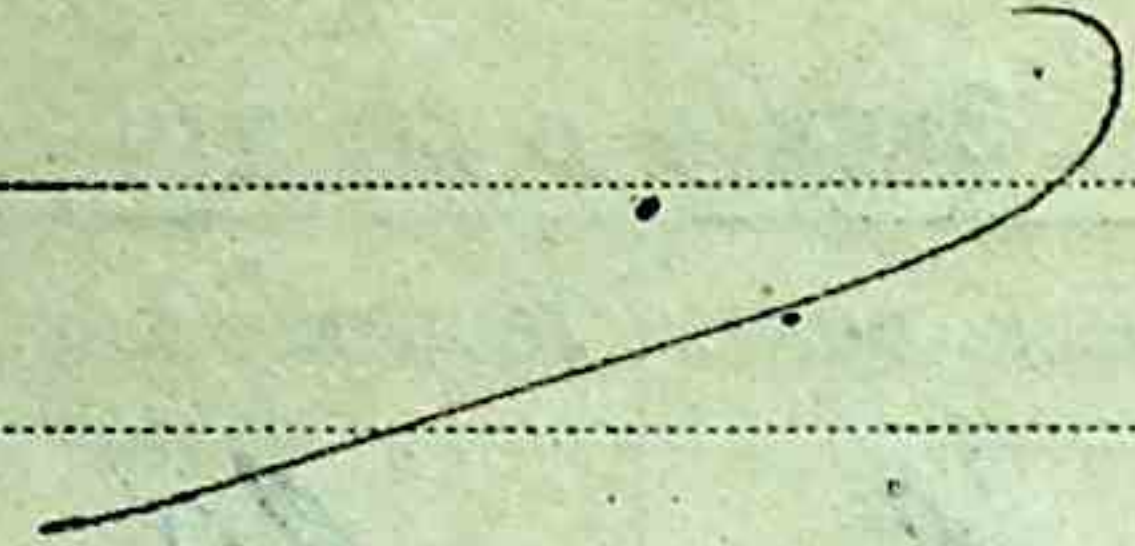
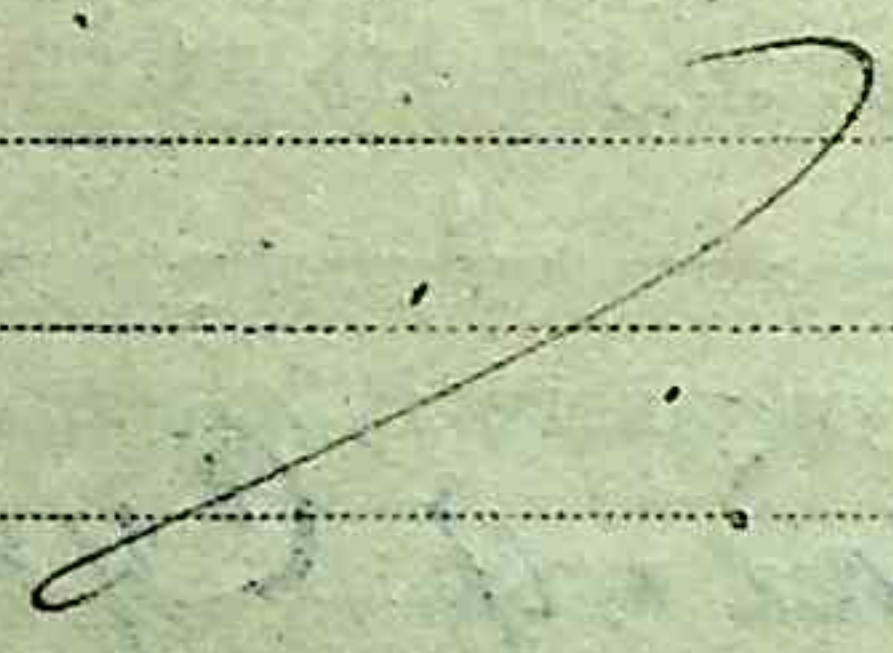
губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 42	№ 12	№ 20	22 Березня
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Руденко</u> <u>Касья Карисва</u>			
3	Возраст <u>26</u> Время рождения: I г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Мамиска</u> волость <u>Шатавская</u> хутор <u>Сукачи</u>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Мамиска</u> волость <u>Шатавская</u> хутор <u>Сукачи</u>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Семан. Фабрикер</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства По данному делу выдана акт Смерти
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) Уполномоченной Александрой Руденко женой г. Сужакиной
13	Место погребения. г. Сужакино
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Руденко не т...
 и др. кто там же...
 Кузнецова Коко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Дав. н. в. З. М. С.

Александр Семенов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зав. Исполкоме

губ. Киевской уезда волости

села города

за 192... год. Книга № По Подзагону № 404

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>23.</u>	№ <u>20</u>	<u>27 березня</u>

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Гарний прозвище имя Иван отчество Семенов

3 Возраст ✓ Время рождения: 1922 г. Февраль месяца 10 числа

4 Время смерти: 1924 года март месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радош. волость Славков. селение, хутор 9. Засидка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Радош. волость Славковск. селение, хутор 9. Засидка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинск.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по адресу родственники г. Москва
---	-------------------------------------

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Друшкова р. Заиредек. Семин № 3413/113 за 13.11.38.
---	--

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершего Маркоченко Семин
--	------------------------------------

13 Место погребения.	Владимир Заиредек
----------------------	-------------------

14 Особые примечания	_____
----------------------	------------------

Подпись лица, сделавшего заявление Маркоченко Семин
 а за него незрелого рои. Бушты
 Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Зав. № 3413
 А. Шадринский. - [подпись]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

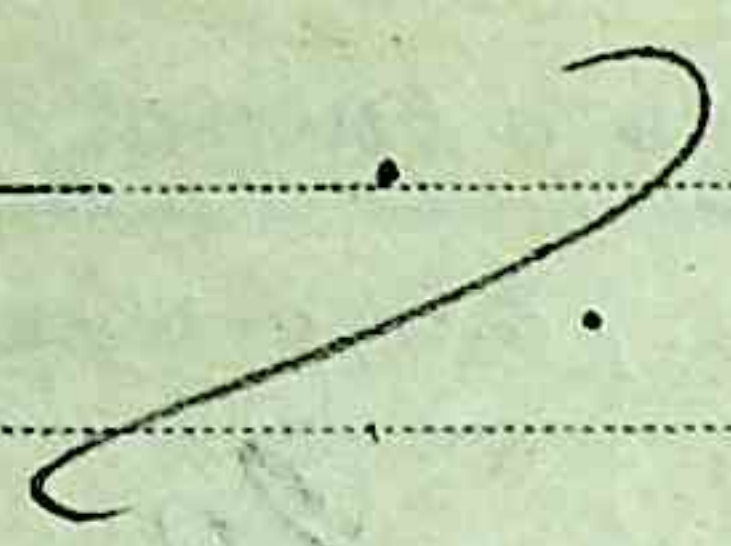
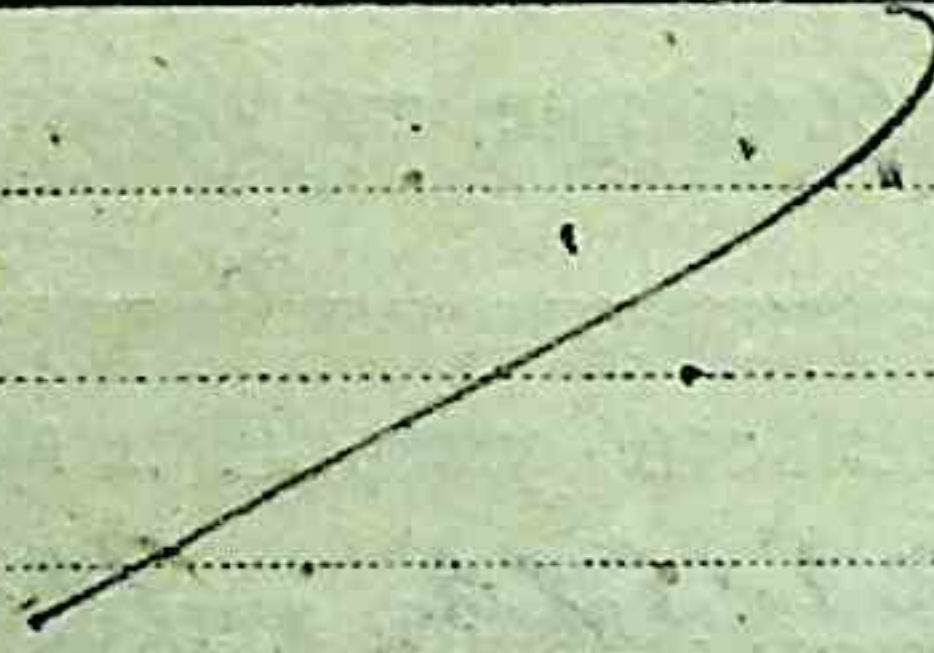
села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый. №	Мужск. пола. №	Женск. пола. №	Число и месяц совершения записи.
	44	24	20	29 Березня
1	Пол умершего <i>Мужского</i>			
2	Фамилия <i>Кручинин</i> прозвище <i>Андрей</i> <i>Васильев</i> отчество			
3	Возраст <i>89</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Березня</i> - месяца <i>29</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Малинск</i> волость <i>Квашинов</i> селение, дутор <i>Замруда</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Малинск</i> волость <i>Квашинов</i> селение, хутор <i>Замруда</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Умрет</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

38536

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>До смерти Рамыра вмер от удара от</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Татьяной Владимировной Крутиной менталь г. Запрудка</i>
13	Место погребения. <i>г. Запрудка</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Крутиной, а*

В. Крутиной

Подписи должностных лиц, совершивших запись 

Место для печати.

Зав. н.в. З.А.С.

Синюгов И.И.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Канцелярии Исполкоме

губ. Муромская уезда Маминский волости Канцелярия

се. М. Канцелярия города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 406 45

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>45</u>	№ <u>25</u>	№ <u>20</u>	<u>1</u> <u>кв</u> <u>1</u> <u>н</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Бендаров</u> <u>Василь</u> <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>27</u> лет. Время рождения: 1 <u>1897</u> г. <u>2</u> месяца <u>1</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>5</u> <u>сентября</u> месяца <u>31</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Маминский</u> волость <u>Канцелярия</u> селенье, хутор <u>Канцелярия</u> город			
	милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Маминский</u> волость <u>Канцелярия</u> селенье, хутор <u>Канцелярия</u> город			
	милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>женат</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Клипаровский</u>			

38676

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по диагнозу внешнего железы вены в с. Ду- Резиньск
---	--

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
---	--

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Минской губернии Марья Ивановна, Бол- гадейко м. в. м. Званов
--	--

13 Место погребения.	м. Званов
----------------------	-----------

14 Особые примечания	
----------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Т. Сидоренко, а

Защ. родственник

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. М. М.

Место для печати.

Зав. н. в. З. А. С.

Сидорова Юзефа

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел *Киев* уезд *Мамышев* волости *Киев* исполкоме

губ. *Киев* уезда *Мамышев* волости *Киев*

села *Досуркач* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзаписи № *46*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>46</i>	№ <i>25</i>	№ <i>21</i>	<i>2 июля</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Руденко* прозвище *Аксана* отчество

3 Возраст *65* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192*4* года *июль* месяца *1* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Мамышев* волость *Мамышевское* село, хутор *Досуркач* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Мамышев*

волость *Мамышевское* село, хутор *Досуркач* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Кливаро-Досур*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 47	№ 26	№ 21	2 книги

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мисакиш* прозвище *Шем* отчество *Михайлович*

3 Возраст *19* лет. Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Березня* месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Малиновский* волость *Мешковское* селение, хутор *Шемное* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Малин*

волость *Мешковское* селение, хутор *Шемное* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Русская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужней*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

У. С. С. Р. - Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. уезда волости
села города
за 192 год. Книга № По Подпису №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 48	№ 27	№ 21	6 Квітня
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сидоренко Федор Ильич</i>			
3	Возраст <i>1 мес</i> время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ с <i>Квітня</i> месяца <i>5</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Машинов</i> волость <i>Витовская</i> селение, хутор <i>Витов</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев.</i> уезд <i>Машинов</i> волость <i>Витовская</i> селение, хутор <i>Витов</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

До смерти возникло
внн дитячої хвороби

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Батьком смерної дитини
Миколом Сидоренком
м. Львів

13 Место погребения.

м. Львів

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Сидоренко а

Микола Микитавич

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Кавец

Зав. и/в. Зав. Зав.

Голова Руху

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагс №.....

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 49	№ 28	№ 21	

1. Пол умершего *Чоловічий*

2. Фамилия *Месомжанин* прозвище *Матвій* имя *Матвій* отчество *Мексевич*

3. Возраст — Время рождения: 1922 г. *Сейвград* месяца *10* числа

4. Время смерти: 1924 года *квітня* месяца *11* числа

5. Место смерти: губерния *Київська* уезд *Ламків* волость *Ламківська* селеніе, хутор *Званів*

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6. Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Ламків* волость *Ламківська* селеніе, хутор *Званів*

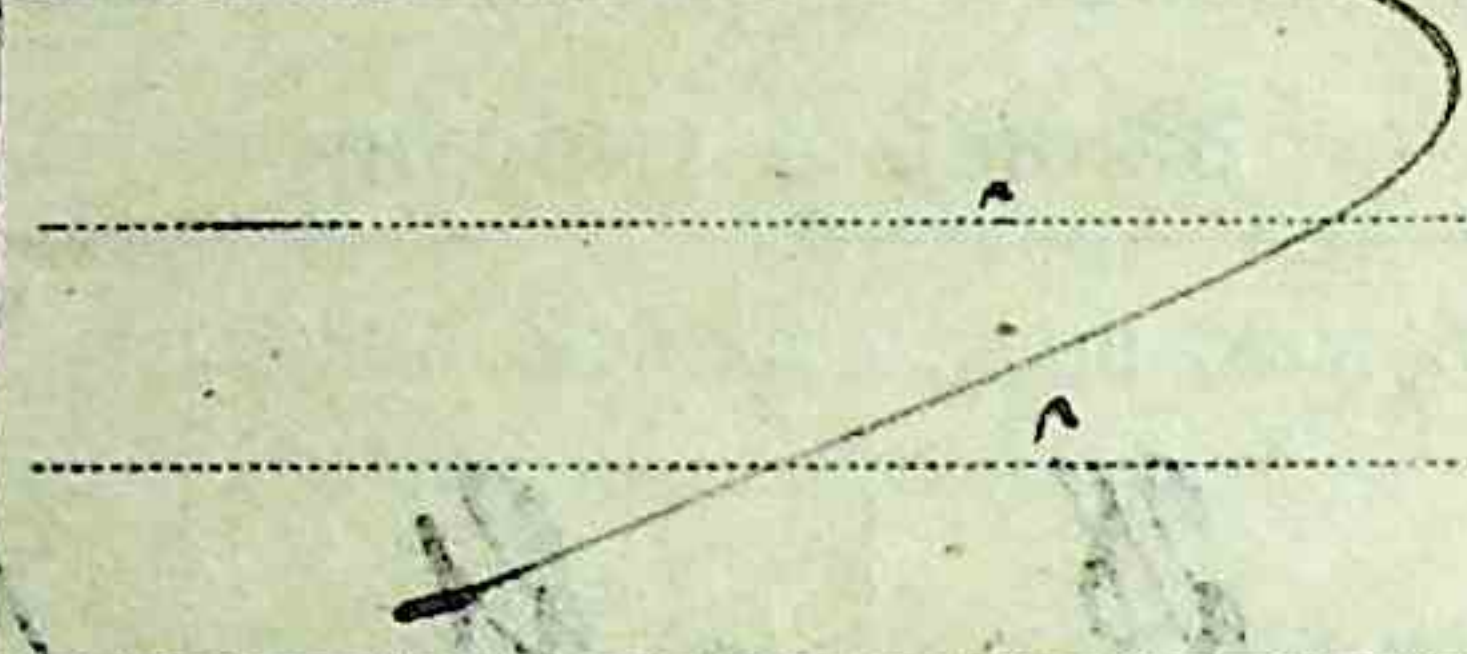
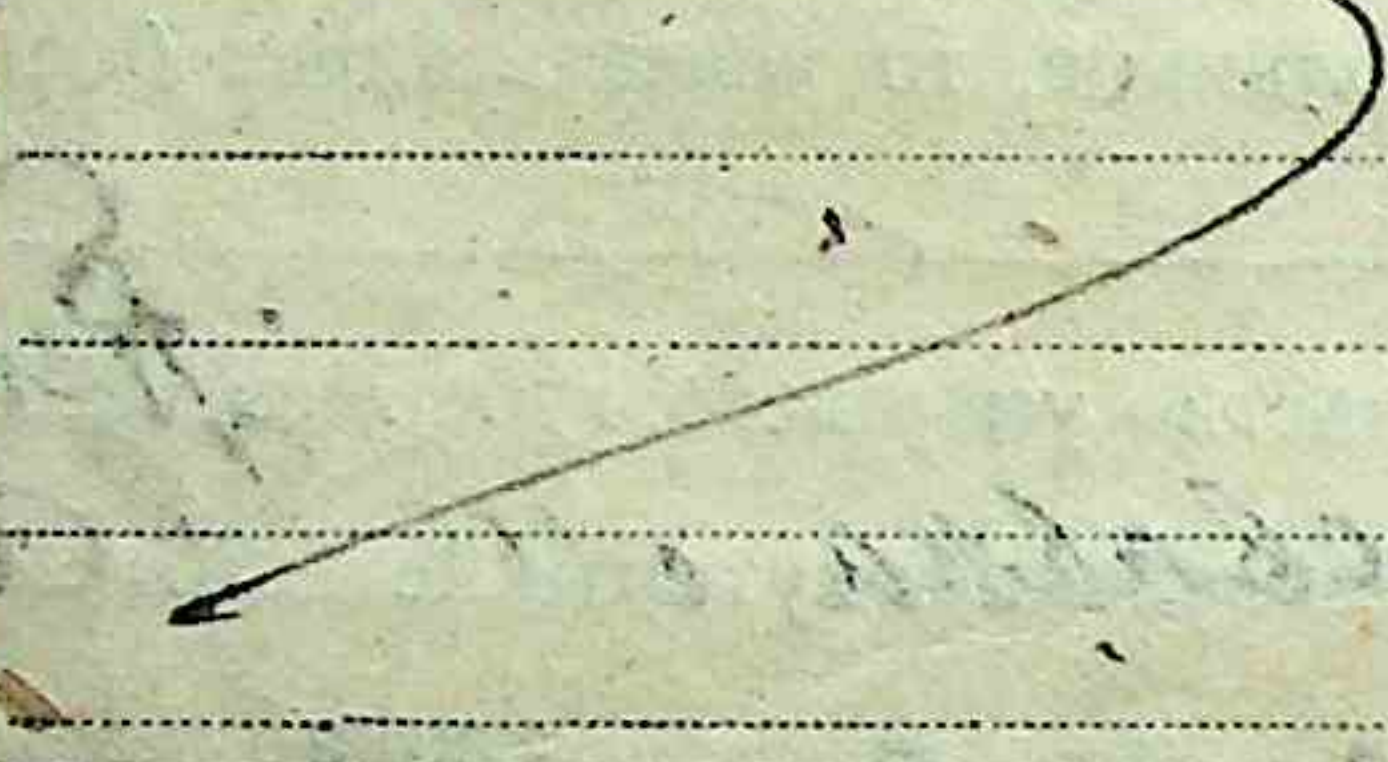
милицейский участок..... улица..... дом №.....

7. Национальность *Єврейська*

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Однина*

9. Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).....

39026

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Вскрыта диттиа</i> <i>виз. ордосиндн</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Татьяной диттии Венц</i> <i>мат диттии ел. М.</i> <i>Сейтеникам ел. Ванков</i>
13	Место погребения. <i>Клад Р. и Ванков.</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление *Алишановский*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Зав. и. в. З. А. С.
Оливия Юрченко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

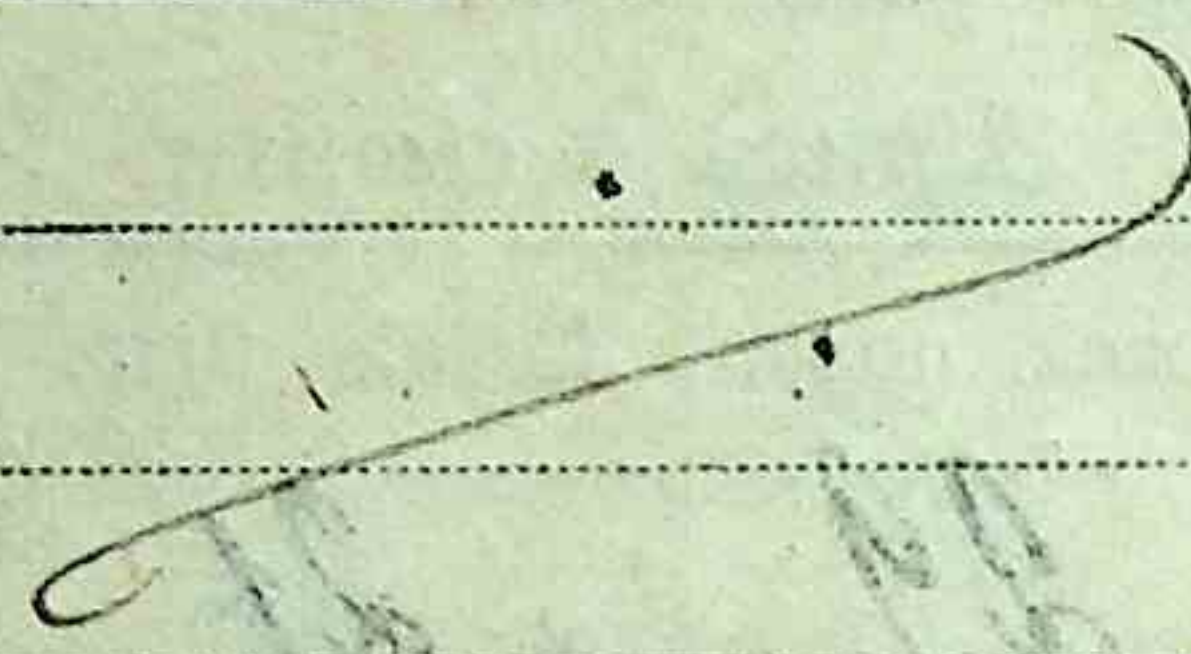
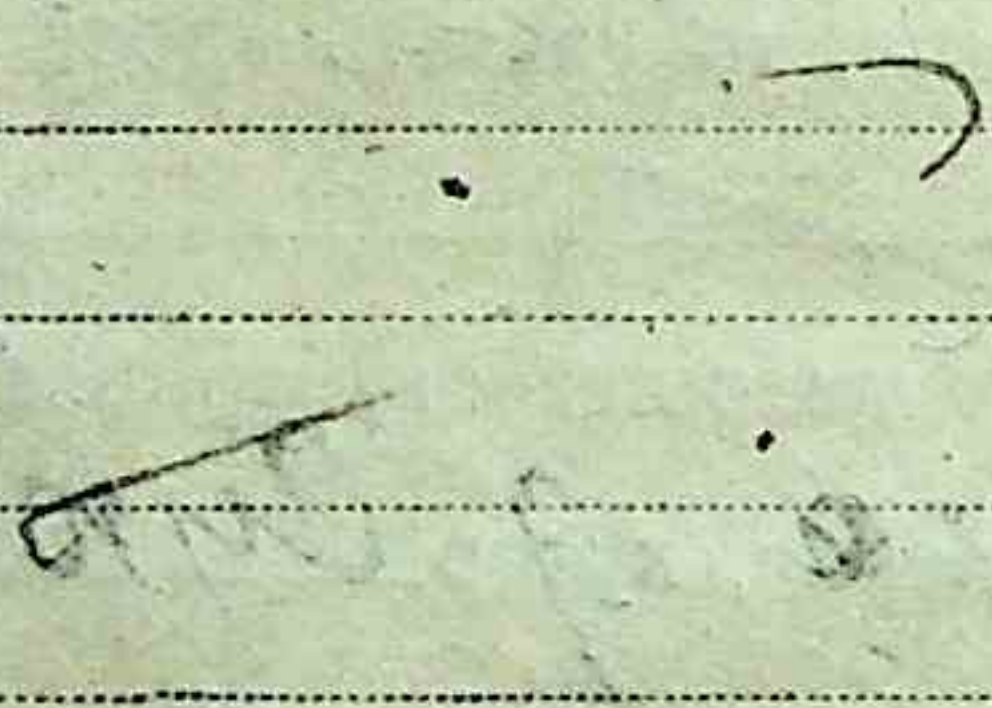
губ..... уезда..... волости УИ

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>50</u>	№ <u>29</u>	№ <u>21</u>	<u>11 Января</u>
1	Пол умершего <u>Моловичи</u>			
2	Фамилия <u>Руденко</u> прозвище <u>Дван</u> имя <u>Сергей</u> отчество			
3	Возраст <u>6 лет</u> Время рождения: 1..... г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Клиши</u> месяца <u>7</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Малинск</u> волость <u>Ташковская</u> селение, хутор <u>Сукань</u> город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Малин</u> волость <u>Ташковская</u> селение, хутор <u>Сукань</u> город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Дитина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).....			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Видео лицу Руденко Сводный</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Барышом Владимир Дмитриевич Сергей Руденко мещик д. Сукачи</i>
13	Место погребения. <i>д. Сукачи</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Руденко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н.р. ЗАГС.

Виктор Руденко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагону №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 51	№ 29	№ 22	22 квітня

1 Пол умершего *жіночий*

2 Фамилия *Савченко* прозвище..... имя *Ліда* отчество.....

3 Возраст..... Время рождения: 1905 г. *жовтня* месяца *25* числа

4 Время смерти: 1924 года *квітня* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Малинський* волость *Савченківське* селення, хутор *Савченків* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Малинський*

волость *Савченківське* селення, хутор *Савченків* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Бриг. Ковалев*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По аттосу, догуб. вмерли вч Ріє м і сердце
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батюком вощина Курьиного Мамченко м. Звонкова
13	Место погребения.	м. Звонков
14	Особые примечания	

Подпись лица, сдѣлавшего заявление

А. Ковалевич

К. Мамченко

Курьиного

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н. в. Зав. Зав.

Синькович

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме
губ..... уезда..... волости.....
села..... города.....
за 192..... год. Книга №..... По Подзагоу №.....

413

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый. № <i>52</i>	Мужск. пола. № <i>30</i>	Женск. пола. № <i>22</i>	Число и месяц совершения записи. <i>22 kwietnia</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Басьян</i> прозвище <i>Демьян</i> <i>Климент</i>			
3	Возраст <i>9 лет</i> Время рождения: 1..... г. месяца..... числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Климент</i> месяца <i>21</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Млиинский</i> волость <i>Светловский хутор</i> город <i>Сукман</i> милицейский участок..... улица..... дом №.....			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев.</i> уезд <i>Млиинский</i> волость <i>Светловский хутор</i> город <i>Сукман</i> милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведён, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Сидящий</i>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

*вмр
вн ступефт*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Станислав Антонович
Курьков Космо-
д. Суркачев*

13 Место погребения.

д. Суркачев

14 Особые примечания

[Signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

Космо

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зв. н. / З. А. С.
Синьков Ю. А. С.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванков Исполкоме
губ. Київщині уезда Малинск. волости Иванков
села Иванкова города _____
за 1924 год. Книга № _____ По Подпису № 111

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>53</u>	№ <u>31</u>	№ <u>22</u>	<u>25 квітня</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Рацек прозвище Василья Иванович отчество

3 Возраст 80 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года 25 квітня месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния Київск. уезд Малинск. волость Иванковск. селение, хутор Иванков город _____ милицейский участок _____ улица Юмешко дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Мал. волость Иванк. селение, хутор Иванков город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Либрибенець

39426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Смерть

[Handwritten signature]

меш. Жапков - Машинер
Ан. Ис. Кичишин
М. П. Жуков

Жапков

[Handwritten signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

[Handwritten signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 54	№ 31	№ 23	26 квітня

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Шерван* прозвище *Евдоким* отчество *Васильевич*

3 Возраст *29* лет. Время рождения: 1..... г. месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года..... *квітня* месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Кііверська* уезд *Мамшев* волость *Мамшовська* селення, хата *Святослав* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кііверська* уезд *Мамш.* волость *Мамшовська* селення, хата *Мамшев* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українська*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужній*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Володарство скотини*

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

*Видела вид
вскрытия - туберку-
леза*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Юристом Валенти-
ном Сергеевичем Щербак-
и Савиной*

13 Место погребения.

и Савиной

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Щербак*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. н. в. З. А. С.
Винова

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагов №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 55	№ 31	№ 24	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Маслов* прозвище *Варвара* имя *Андреев* отчество

3 Возраст *6 мес* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *января* месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машицкий* волость

Вантовская хутор *Вантов* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машицкий*

волость *Вантовская* селение, хутор *Вантов* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Умрла*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

[Blank space with a large diagonal slash]

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вмержа. Виз Дмитрий Александрович
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Браткович Владимир Андриоси Масленков и Замткова
13	Место погребения.	и Замтковой
14	Особые примечания	_____

Подпись лица, сделавшего заявление *Масленков*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Зав. и. в. ЗМБС.
Ольга Юрьевна

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киевская* уезд *Лавинский* волость *Камышевская*

сел. *Суржани* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзакону № *11*

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>37</i>	№ <i>31</i>	№ <i>25</i>	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Омелья* прозвище *Михайлыч* *Омелья* отчество

3 Возраст *28* Время рождения: 1 *—* г. *—* месяца *—* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Июль* месяца *—* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Лавинский* волость

Камышевская селение, хутор *Суржани* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Лавинский*

волость *Камышевская* селение, хутор *Суржани* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *Украинка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) *Омелья самодельца*

39426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Имер

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Рудин Василий Савицкий
Кочонгуров
д. Сурки*

13 Место погребения.

д. Сурки

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Кочонгуров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. Кочонгуров

В. Кочонгуров

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вашевск полконе
губ Вашевск уезда Мамышова волости Вашевск
села Дураки города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзаписи № 37.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>37</u>	№ <u>32</u>	№ <u>25</u>	<u>Июль 1924</u>

1 Пол умершего Моловский

2 Фамилия Моловский прозвище _____ имя Иван отчество Иванович

3 Возраст 2 года рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Июль месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Вашевск уезд Мамышова волость
Вашевск село, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вашевск уезд Мамышова
волость Вашевск село, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

39826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства Шмелев ⁴ Евасодн.
----	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. _____
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Башкир Василий Коно- менко д. Сурач.
----	---

13	Место погребения. д. Сурач.
----	--------------------------------

14	Особые примечания _____
----	---------------------------------------

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Кономенко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Вашин
Васильев
Васильев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подсудей Зависей Актов Гражданского Состояния при *Ватиске* полконе

губ. *Київск* уезда *Малишск* волости *Ватиске*

села *Суржск* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *38*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>58</i>	№ <i>82</i>	№ <i>26</i>	<i>3 марта 1924</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Домбровский* имя *Катерина* отчество *Митраф*

3 Возраст *4* время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Март* месяца *10* - числа

5 Место смерти: губерния *Київская* уезд *Малишск* волость *Ватиске* село, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київск* уезд *Малишск*

волость *Ватиске* селени, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *українська*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *муж*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

399 зб

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

внз дитинерої свободи.

11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Дядо Дитини гр. Гант Не-
дешко - дер Сирани.*

13 Место погребения.

в Сирани.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Гант Недемко

Место для печати.

Подпись должностных лиц совершивших запись

Давид Гант
Дитинерої

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киевск* уезда *Машист* волости

села *Дукачи* города

за 192 *4* год. Книга № По Подзагсу № *41059*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>29</i>	№ <i>32</i>	№ <i>27</i>	<i>4 апреля</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Коновалов* прозвище *Варжа* отчество *Павлович*

3 Возраст *41* лет. Время рождения: 1 *19* г. *19* месяца *19* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *20* апреля *19* месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор *Дукачи* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор *Дукачи* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *укр.*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Муж*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

400 зб

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Родственники

11 Фамилия, имя, отчества врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Ташовым Павлом Павловичем

г. Сургут

13 Место погребения.

г. Сургут

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Копованке

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. П. ...

В. П. ...

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. *Кировская* уезда *Мешков* волости *Кам*

села *Суров* города

за 192 *4* год. Книга № *401* По Подзагсу № *60*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>60</i>	№ <i>33</i>	№ <i>27</i>	<i>4 июля</i>

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Чомен* прозвище *Кан* имя *Васильевич*

3 Возраст *5 лет* время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *июль* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____

_____ селение, хутор *Суров* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор *Суров* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *укр*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

40/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

вследствие

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Иван Садоцкий Ко-
метт
д. Сураж

13 Место погребения.

д. Сураж

14 Особые примечания

Суд. акт
Иван Садоцкий

Иван Садоцкий Ко-метт а в. Шовин
Подпись лица, совершившего запись

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Раб. В. А. С.
С. И. С.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№ 33	№ 28	11 месяцев

1 Пол умершего *женский*

2 Фамилия *Машинкина* прозвище *Надежда Петрова* имя *Надежда* отчество

3 Возраст *3 лет* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года *9* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машинский* волость

Каматовское селение, хутор *Защук* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Машинский*

волость *Каматовское* селение хутор *Защук* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *дочь*

9 Род. занятий (про-

фессия, ремесло,

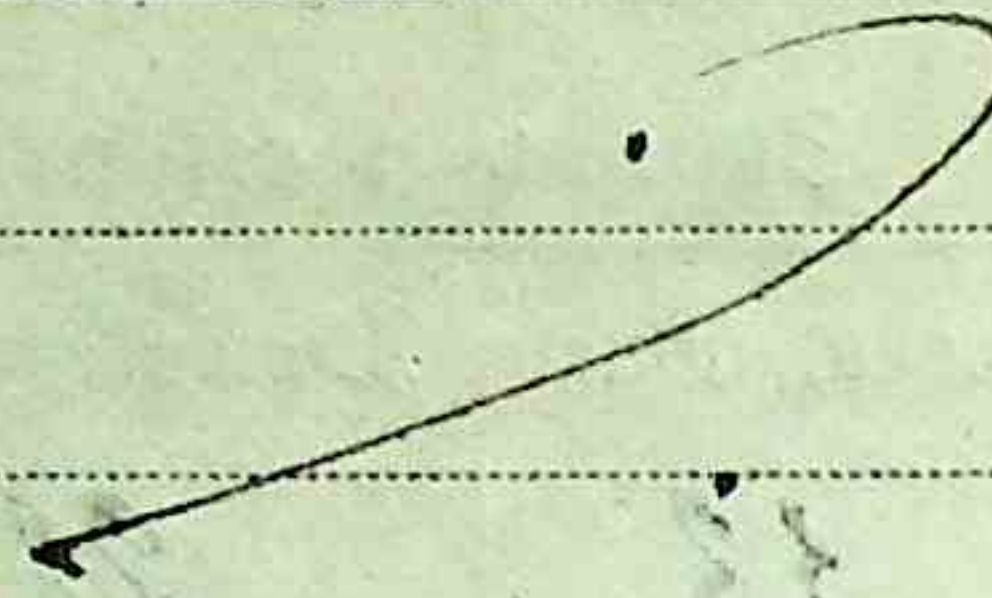
должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

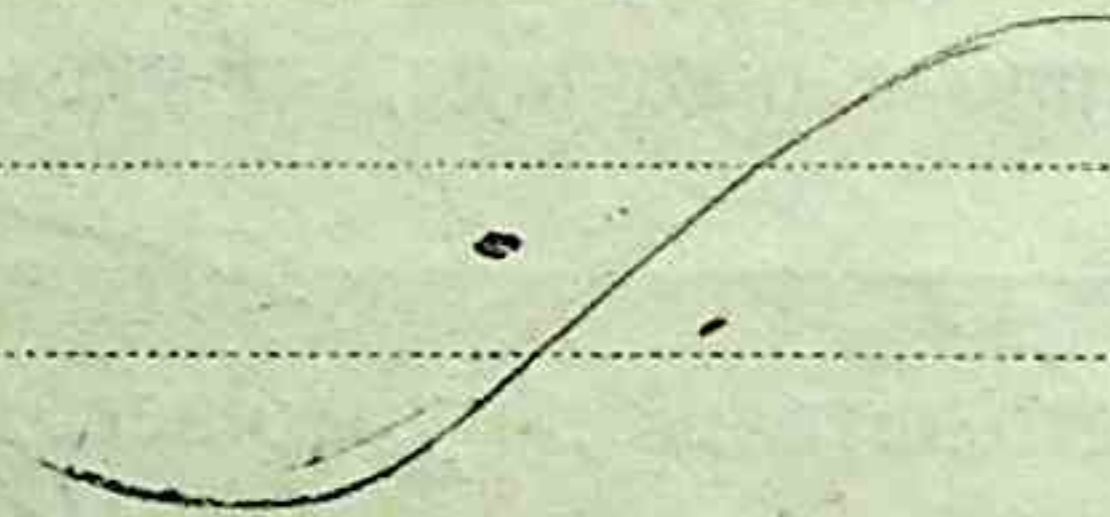
40226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Внезапно без причины</i> <i>Смерти по суду</i> <i>родничив</i>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Башкирски уттиги</i> <i>Петрени Мамашети</i> <i>д. Закудка</i>
----	--

13	Место погребения. <i>д. Закудка</i>
----	--

14	Особые примечания 
----	---

Подпись лица, сделавшего заявление *Мамашети*

Место для печати.



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. п. в. ЗНБ
Симова Венера

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния, при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзасу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 34	№ 28	4 июля

1. Пол умершего Человечий

2. Фамилия Армирович Еврейский Михайлов

3. Возраст 7 лет Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа

4. Время смерти: 192 4 года июль месяца 13 числа

5. Место смерти: губерния Київська уезд Малинський волость

Ватковская селение, хутор Ватков город Сукань

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Малинський

волость Ватковская селение, хутор Сукань город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

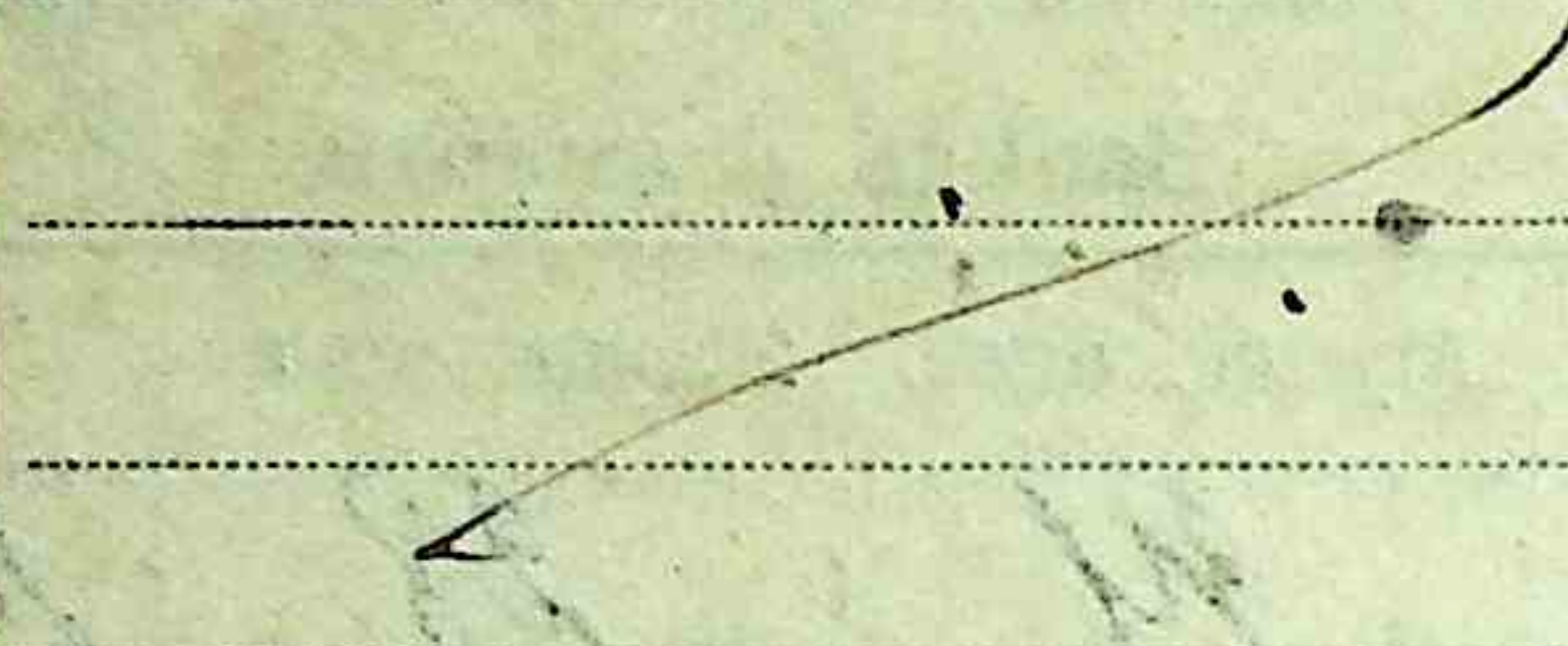
7. Национальность Українська

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дмитрий

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).....

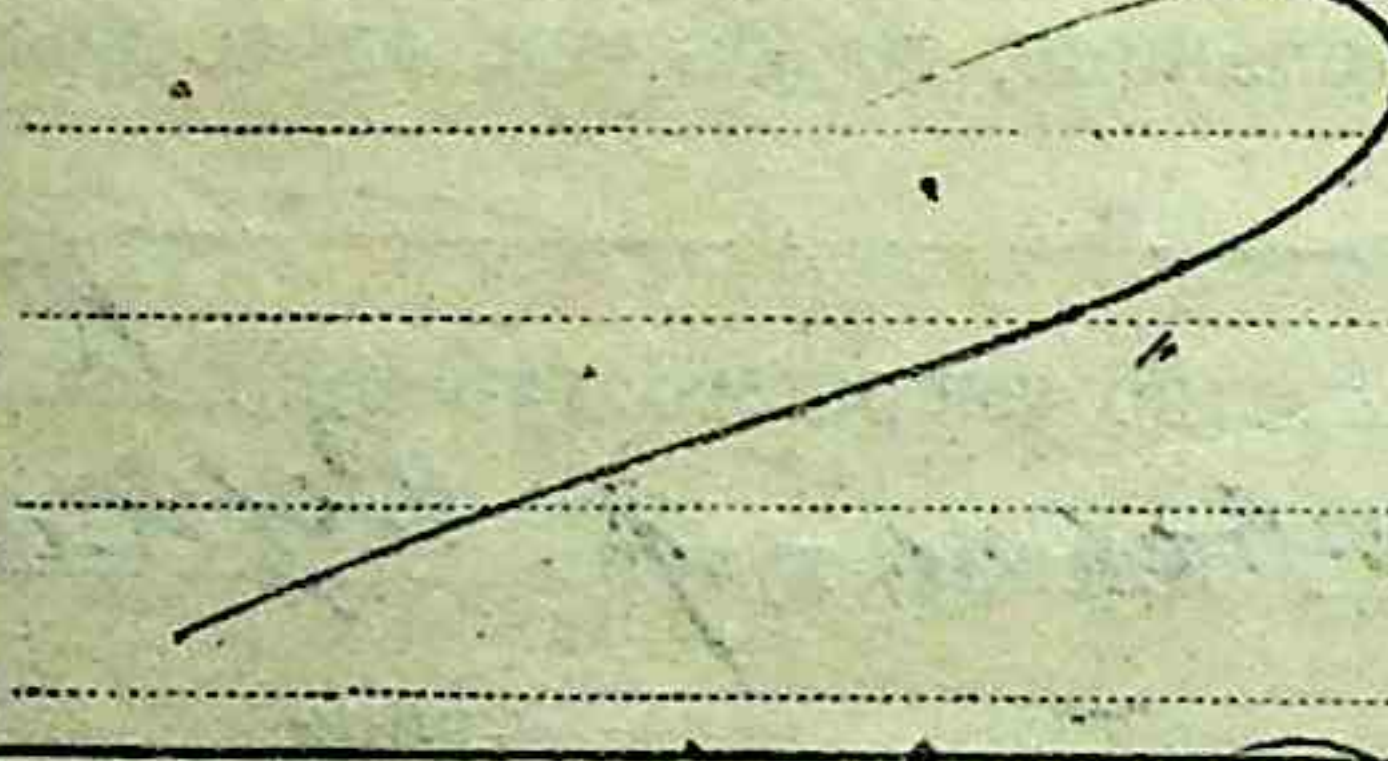
403-26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства по адресу родственник как вмер! Визуально по
----	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
----	---

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). в амьном дитии Восток Кимов. Кимович д. Сурачн
----	--

13	Место погребения. д. Сурачн
----	--------------------------------

14	Особые примечания 
----	---

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Ярилович
Трудов

не тибель. а на ином ичине

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Зав. и пр. Зав.о.

Виктор Кургуз

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сампурском исполкоме

губ. Київск. уезда Мамисск. волости Сампурск.

села Сампур города

за 192 7 год. Книга № 1. По Подзакс № 63.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>25</u>	№ <u>28</u>	<u>14 мая 1927</u>

1. Пол умершего мужской

2. Фамилия Анан прозвище Максим имя Васильевич отчество

3. Возраст 59 лет время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4. Время смерти: 192 7 года 14 мая месяца 14 числа

5. Место смерти: губерния Київск. уезд Мамисск. волость

Сампурск. селение, хутор Сампур город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

дома.

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Київск. уезд Мамисск.

волость Сампурск. селение, хутор Сампур город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность украинец

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) женат

9. Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) хлебодобачи

40426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>вну кашане неслуте</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <hr/>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Омичи Федором Макари- мовичем Шмакиным и Жанной</i>
13	Место погребения. <i>и. Жанной</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сдавшего заявление

Р. Штак

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Давидовича
Виктора*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

м. Шевченко
15/1
Книга № 24

[Handwritten signature]

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>64</i>	№ <i>36</i>	№ <i>28</i>	<i>15 мая</i>

1 Пол умершего *Моловичий* *Яковлев*

2 Фамилия *Тардіванко* прозвище *Мирон* *Василь* отчество

3 Возраст..... Время рождения: 1 *902* г. *Трудий* месяца *6* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *мая* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Маминск* волость

Савтовська селение, хутор *и* *Савтов* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Мамин*

волость *Савтовська* селение, хутор *и* *Савтов* город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Українська*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Холост*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).
Хлівадолюб

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села *Сирен* города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>65</i>	№ <i>37</i>	№ <i>28</i>	<i>18 марта</i>

1 Под умершего *Чювичи*

2 Фамилия *Роско* прозвище *Григорий* отчество *Розымов*

3 Возраст *12* р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *март* месяца *18* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Малинск* волость

Ванковская селение, *д. Сухачи* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Малин*

волость *Ванковской д. Сухачи* селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *дети*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

По своему родству умер от сибирского тифа

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Бамако и убит Кузнецкого Косова д. Сулакчи

13 Место погребения.

д. Сулакчи

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление К. Косова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. п. / в. З. А. В. Е.
Ситован Руслан

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Київск уезда Машистк волости Машистк

села Занозьки города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 66.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>66</u>	№ <u>28</u>	№ <u>28</u>	<u>21</u> <u>марта</u> <u>1924</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Дмитро Сидоров

3 Возраст 32 года рождения: 1 _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года марта 21 месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния Київск уезд Машистк волость

Машистк селение, хутор Занозьки город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Машистк М. Кучид. Машистк

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Машистк

волость Машистк селение, хутор Занозьки город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

40776

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от супруги Веры К.

Умер -

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Сорокин, В. В. 21/1 - 924.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Сестра Сильвестра Сильвестрова

И. Иванов.

13 Место погребения.

С. Захаровка.

14 Особые примечания

Сильвестр Сильвестров, а также Веры Ивановны

Сильвестрова

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

И. Иванов

Иванов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Ки'ветской уезда Мамисен волости Ильинская

села Ильинское с/р. Ильин города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 67

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>67</u>	№ <u>39</u>	№ <u>28</u>	<u>24 мая 1924</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ильин прозвище Ильин отчество Ильич

3 Возраст 37 лет Время рождения: 1 г. 1 г. 24 месяца 24 числа

4 Время смерти: 192 4 года 1 г. 1 г. 24 месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Ки'ветской уезд Ильинская волость Ильинское с/р. Ильин (село, хутор)

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

с. Ильинское, Исполком с/р.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ки'ветской уезд Мамисен

волость Ильинская с/р. Ильин город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Управляющий

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевском исполкоме
губ. Киев уезда Машино волости Каминь
сел. Каминь города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 68

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>68</u>	№ <u>40</u>	№ <u>28</u>	

1. Пол умершего мужской

2. Фамилия Мельничук Мельник Каминь
проезвище имя отчество

3. Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Сентябрь месяца 18 числа

4. Время смерти: 192 4 года март месяца 21 числа

5. Место смерти: губерния Киев уезд Машино волость
Каминь селение, хутор Каминь город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машино
Каминь волость Каминь селение, хутор Каминь город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность Украинская

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дети

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

403/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

без аутопсии
свободн

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Ваша м. Хаши м. Мама
Мирза
м. Хаши.

13 Место погребения.

м. Хаши.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Мельниченко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Ваша м. Хаши
Мирза

410

77

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год Книга № По Подзагсу

430

Запись о смерти

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	число и месяц совершения записи.
	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия прозвище имя отчество

3 Возраст Время рождения: 1922 года 24 числа

4 Время смерти: 1923 года 20 числа

5 Место смерти: губерния Омская уезд Радомский волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Омская уезд Радомский

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: козник, рабочий)

Мир

10 Причи́на смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Орловым Александром
Телескоповым

13 Место погребения:

Крещовая кладбище

14 Особые примечания

нет

Подпись лица, сделавшего заявление

Александр М Орлов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при СМММ. Исполкоме
губ. Киевской уезда Радомишевского волости Триборская
села Красновки города

1923 год.

Книга № 1

По Подписку № 2

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 2	№ 1	№ 1	31 Января '23

Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Лесев прозвище _____ имя Мотил отчество Иванович

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Колотра месяца 22 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Триборский волость
селение, хутор Красновки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Радомишев.
волость Триборская селение, хутор Красновки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русские

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малолетний ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

41126

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Колотиль
 от смерти соудьбы

Поселил Иваном
 Темкиринович
 мп. Крашиловки

С Крашиловки Крашиловки

Подпись лица,
 сделавшего заявление
 Иван Колотиль

Место для
 печати

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись
 Михаил А. Мерсолов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском исполкоме
губ. Киевск. уезда Радомишненск. волости Приборск.
села Красное города _____
за 1923 год. Книга № 1 № 1893

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	№ <u>2</u>	<u>31 июля</u>

1 Пол умершего мужск.
 2 Фамилия Головченко прозвище _____ имя Иван отчество Евменович
 3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Июль месяца 30 числа
 4 Время смерти: 1923 года Июль месяца 26 числа
 5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Радомишненск. волость
Приборск селение, Красное город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать *адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Радомишненск.
 волость Приборск селение, Красное город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность русск.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мал. ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

41276

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Кашель

из оного следствием

Толовлевов Екатерина

Финшопит

г. Крайний

Красновская Слободка

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Д. Юножков

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Уполном. А. Нефедов

переведен из книги 1923 г. № 413

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смилк Исполкоме

губ. Киевской уезда Радомишевского волости Иршавск

села Красношань города

за 1923 год. Книга № 1 По Под'отделу № 4

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>2</u>	№ <u>2</u>	

1 Пол умершего Мужески

2 Фамилия Козаченко прозвище _____ имя Петр отчество Евфимий

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Октябрь месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радомишевский волость Иршавск селение, хутор Красношань город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Радомиш.

волость Иршавск селение, хутор Красношань город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост. ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

4/3 26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Зубилин
по опросу родственников

Козаченко Василий
Владимирович
г. Ижевск, с. Красновка

Красновская кладбище

Подпись лица, сделавшего заявление
Сергей Козаченко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Уполномоченный А.И. Неросов

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смолк Исполкоме
губ. Киевск уезда Роушииска волости Црибоус
села Красишова города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

434

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>3</u>	№ <u>2</u>	<u>10 февраля 1932</u>

1 Пол умершего мужского
 2 Фамилия Соловья Стеорав
 3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. декабрь месяца 20 числа
 4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 10 числа
 5 Место смерти: губерния Киевск уезд Роушииска волость
Красишова селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Роушииска
 волость Црибоус селение, хутор Красишова город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Мастер
ребенок

414 зб

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашель
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Соловьевым Александром Ивановичем Красновым
13	Место погребения.	Красновский кладбище
14	Особые примечания	_____

Подпись лица, сделавшего заявление

Соловьев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мощин А. И. Стривас

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смесь Исполкоме
губ. Киевской уезда Радошишине волости Приборск
села Красношото города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и Месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ <u>3</u>	№ <u>3</u>	<u>20 февраля 1923</u>

1 Пол умершего не смерти
 2 Фамилия Верещовет Матреша Ивановна
 3 Возраст _____ Время рождения: 1853 г. Октябрь месяца 18 числа
 4 Время смерти: 1923 года Февраль месяца 20 числа
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радошишинский волость
Приборск селение, Красношото город _____
 милнцейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Радошишинский
 волость Приборск селение, Красношото город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Домохозяйка
Дочка

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Тиф
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Blank signature area]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Коваленко
Мария Ивановна
ул. Своб. Крещенки

13 Место погребения.

Кремлевский Старый сад
Колодець

14 Особые примечания

[Blank signature area]

Заврашино Коваленко Людмила
на е. [illegible] [illegible]
сделавшего заявление [illegible]
россиянин [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Нерсов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смиса Исполкоме
губ. Киесек уезда Радошисек волости Преибурск
села Красношань города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагоу № 7

Запись о смерти.

426

№. № во- прос.	Общий порядковый. № <u>7</u>	Мужск. пола. № <u>4</u>	Женск. пола. № <u>3</u>	Число и месяц совершения записи. <u>24 февраля</u>
1	Пол умершего <u>Мужеский</u>			
2	Фамилия <u>Шугал</u> прозвище <u>Иван</u> имя <u>Розоуров</u> отчество _____			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1922 г. Октябрь</u> месяца <u>14</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киесек</u> уезд <u>Радошисек</u> волость <u>Преибурск</u> селение, хутор <u>Красношань</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киесек</u> уезд <u>Радошисек</u> волость <u>Преибурск</u> селение <u>Красношань</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Малолетний ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Кашель
 по адресу
 Фрунзенский

[Handwritten signature]

Музыкальн Ф Союзом
 Северьянов
 т.п. с. Красновка

Красновка с/п. Красновка

[Handwritten signature]

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Ф. Музыкаль

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Умаша

Н. Сергеев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Севск Исполкоме
губ. Киевск уезда Радошишск волости Триборск
села Красновоки города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>5</u>	№ <u>3</u>	<u>25</u> февраля <u>32</u>

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Домьяков прозвище Михайлия Скогов отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. октябрь месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Радошишск волость

Триборск селение, хутор Красновоки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Радошишск

волость Триборск селение, хутор Красновоки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Незамужняя ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

41776

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Слабость
по опросу родственников

11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Blank signature area]

12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Фасиовой Ксент Никитична
ул. Красинова

13. Место погребения.

Красиновское кладбище

14. Особые примечания

[Blank signature area]

Я, нижеподписавшая Ксент Фасиова, мать
лиц, подписавших, просю вас расписаться
сделавшего заявление
В. Жермокова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

А. Н. Жермоков

4/8 26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Свободы о отроет родственное
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Олейниковы Т/о одришо Маркиновы жесу с тра Смоловы
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Олейников

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Жерид

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. уезда волости 1/39

села города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>6</u>	№ <u>4</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Воронов прозвище Василь имя Василь отчество Василь

3 Возраст Время рождения: 1922 г. январь месяца 16 числа

4 Время смерти: 1923 года Март месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

..... селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мать ребенка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Осиповъ по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ворожиной Веры Евгеньевна Энгел. С. Кро Симовки
13	Место погребения.	Красновская кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, *Играюущая В. Ворожиной*
 подавшего заявление *Л. Шершен*
 родственник *россиянин*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Нерина

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. _____ уезда _____ волости *Шер*

села _____ города _____

за 1923 год. Книга № *1* По Подзагсу № *11*

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№ <i>7</i>	№ <i>4</i>	<i>14 Марта 92</i>

1 Пол умершего *Мужески*

2 Фамилия *Семезин* прозвище *Богородица Фриштовское*

3 Возраст _____ Время рождения: *1922 г. Август* месяца *14* числа

4 Время смерти: *1923* года *Март* месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____

_____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Русски*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Молодой человек*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Колетид

по опросу родственников

[Handwritten signature]

Семезнев Матрико
Матеевич лей. Сиб.
Красноярск

Срассиловская стр. 10-11
Кларидия

[Handwritten signature]

И. Семезнев по ед. высту
Подпись лица,
сделавшего заявление
Матеевич Семезнев

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Н. Ершов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме
губ..... уезда..... волости.....
села..... города.....
за 1923 год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№.№. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 7	№ 75	16 марта 23

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сисезнев прозвище Рекис имя Уильям отчество

3 Возраст..... Время рождения: 1922 г. Сентябрь месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Март месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния..... уезд..... волость.....
селение, хутор..... город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния..... уезд.....
волость..... селение, хутор..... город.....
милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность.....

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Мужской редеит

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).....

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Судотт
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Семейный врач Иван Иванов
от с/к Крайнов

13 Место погребения.

Крематорий Калужский

14 Особые примечания

[Blank space for notes]

И. И. Крайнов *[Signature]* Семинев
его *[Signature]* *[Signature]*
Подпись лица совершившего заявление

Место для печати.

[Signature]
Подписи должностных лиц, совершивших запись
[Signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ 8	№ 5	18 марта 23

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Олейников прозвище Каро имя Дмитрий отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Октябрь месяца 19 числа

4 Время смерти: 1923 года Март месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____
селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Мать умершего ребенка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

42226

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Давно
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Олейников Александр
Александрович
ул. Стрелков

13 Место погребения.

Красновская Кладбища

14 Особые примечания

[Handwritten wavy line]

Я, незнакомый лицу, след. Олейникову
по ул. Подпись лица, которое
сделавшего заявление

Место для печати.

Медведев
Подписи должностных лиц,
совершивших запись

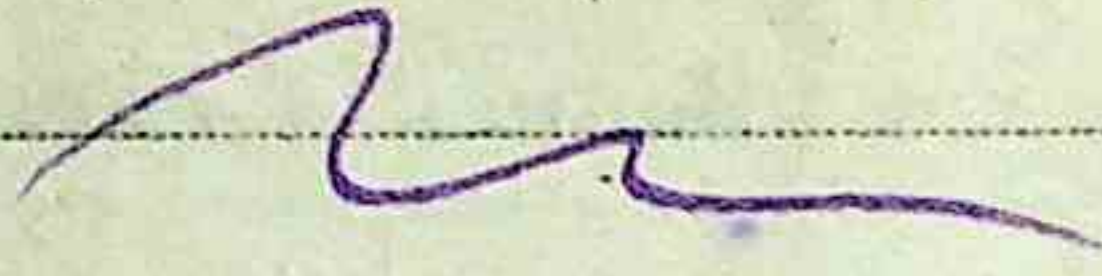

[Handwritten signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

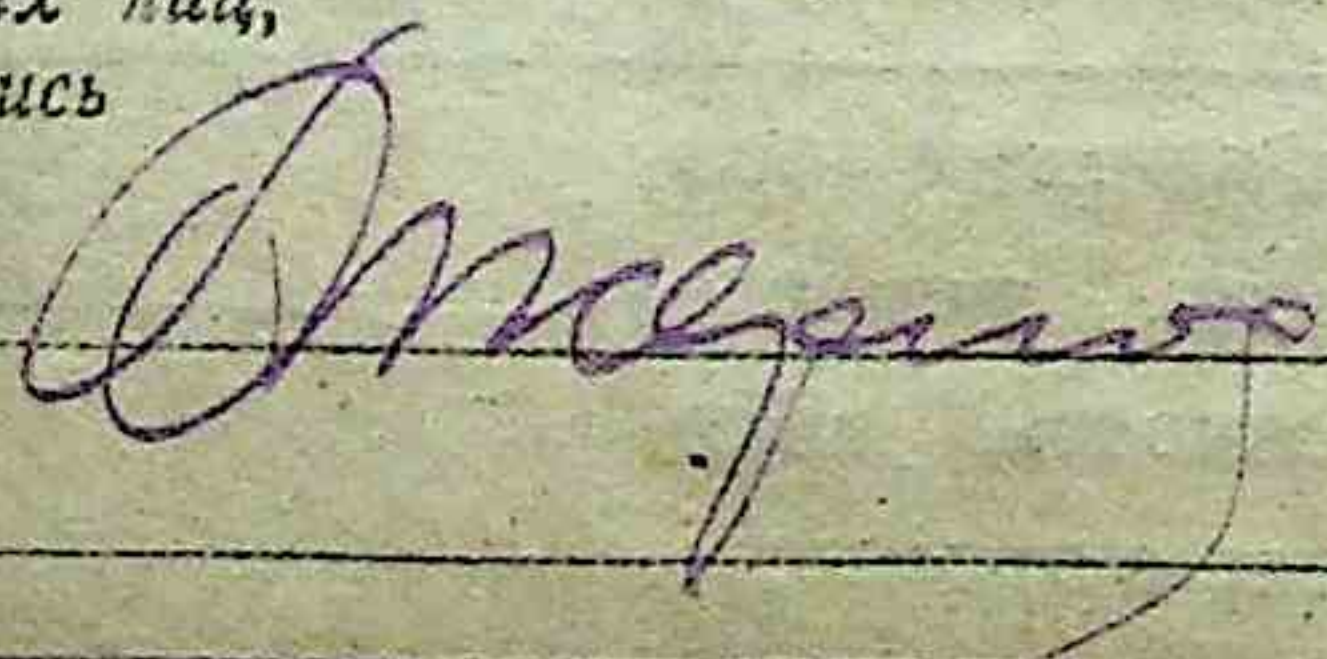
№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 9	№ 5	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Борсуков</u> прозвище _____		Имя <u>Александр</u> отчество <u>Саввич</u>	
3	Возраст _____ Время рождения: 1922 г. <u>август</u> месяца <u>6</u> числа			
4	Время смерти: 1923 года <u>март</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужней. разведен</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей; если не представлено медицинского свидетельства	Кровоточит по острому язвенному
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Боросукловой Ираксаны Камбаровны муж. Сибирь Красноярск
13	Место погребения.	Красноярская губерния
14	Особые примечания	 П. Ворсукова

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Верно по справке № 424

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Иркутская уезда Иркутская волости Иркутская

села Иркутская города Иркутская

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>9</u>	№ <u>86</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Лодыженко</u> прозвище <u>Дворкин</u>		имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванович</u>	
3	Возраст _____		Время рождения: <u>1903</u> г. <u>Март</u> месяца <u>14</u> числа	
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Сентябрь</u>		месяца <u>21</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Радошынский</u> волость <u>Црибуха</u> селение, хутор <u>Красное</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____			
	волость _____ селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Васильев</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>домохозяйка</u>			

42426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Мир
по акту родств

[Handwritten signature]

Александр Александрович
Александрович
г. Ярославль

Ярославская губерния

[Handwritten signature]

Ярославская губерния В. Полевое по его имени
и родственники выдавшие свидетельство
сделавшего заявление *[Signature]*

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

[Signature]

425

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при _____ Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№ 7	1 Апрель 92

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Лебедев прозвище Стенаного Ваншинов

3 Возраст _____ Время рождения: 1863 г. Октябрь месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____
селение, хутор _____ город _____

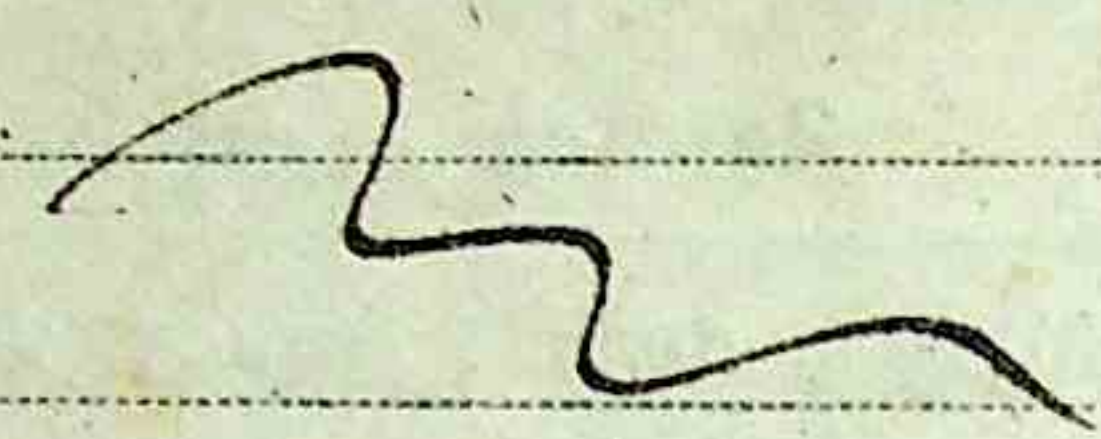
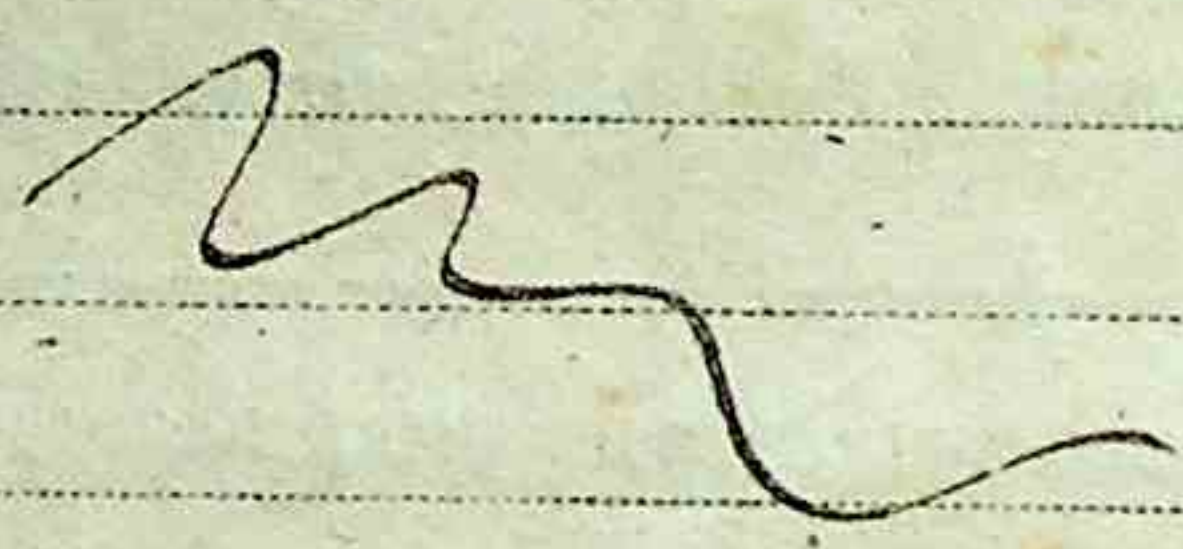
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русской

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

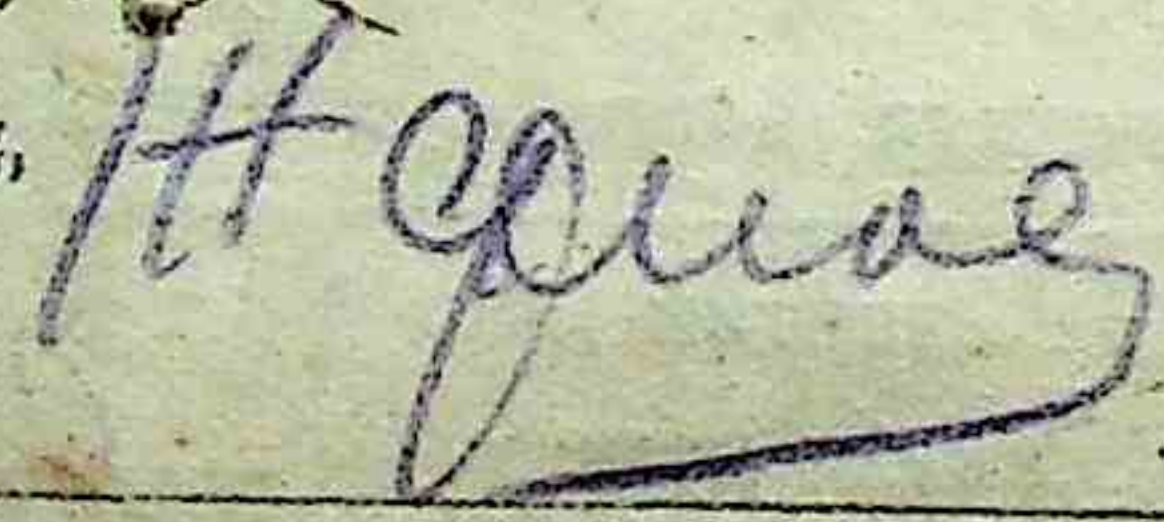
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашний возчик

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Мною по опросу род- ственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Товарищ Акимов Андрей Иванович ул. Красинов
13	Место погребения.	Красиновская кладбище
14	Особые примечания	

В присутствии Акимов Анны Ивановны
 и Мещерякова (сделавшего заявление) Товарищ
 М. Мещеряков

М. Мещеряков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 9	№ 8	20 апреля 1923

1 Пол умершего Мужской
 2 Фамилия Переминин прозвище Мароро имя Семеонович отчество
 3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Август месяца 25 числа
 4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 20 числа
 5 Место смерти: губерния Киев. уезд Радом. волость
 _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
 волость _____ селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русская
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодой человек

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

29 мая
по опросу
родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Тереминский Виктор
Трикозевич
ул. Красная

13 Место погребения.

С. Красновский район

14 Особые примечания

[Handwritten signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

20 мая 1940 г. *[Handwritten signature]*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Handwritten signature]

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Исполкоме~~
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзаксу № 18

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 10	№ 8	

1 Пол умершего мужески
 2 Фамилия Ковальчук прозвище Симон Воронцов
 3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Февраль месяца 2 числа
 4 Время смерти: 1923 года Май месяца 2 числа
 5 Место смерти: губерния Киев уезд Рагомыш волость
Ивацкое селение, хутор Крошево город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Рагомыш
 волость Ивацк селение, хутор Крошево город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Младше вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	<p>Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p> <p style="text-align: center;">Аксентьев по опросу родственников</p>
11	<p>Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p> <p style="text-align: center;">/</p>
12	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p> <p>Коваленко Кои. Васильева Касимовича пер. 2. Териобинск</p>
13	<p>Место погребения.</p> <p>Крестовое кладбище</p>
14	<p>Особые примечания</p> <p style="text-align: center;">/</p>

Подпись лица, сделавшего заявление

Сидоров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Жернов

[Handwritten signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних ~~Дел~~

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. _____ уезда _____ волости Шваковского

села _____ города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>10</u>	№ <u>9</u>	<u>14 мая 92</u>

1 Пол умершего Мужск

2 Фамилия Кашаров прозвище Найдава Кочаново

3 Возраст _____ Время рождения: 1858 г. октябрь месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года май месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Радош волость

Шваковск селение, хутор Крамшоевск город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Радош

волость Шваковск селение, хутор Крамшоевск город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Чернорабочий

42826

Копия № 5 от 10.11.1938

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сам в аресте от по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Космаров Касим Космарович м.п. С. Кро Семов
13	Место погребения.	Красновская Кладбища
14	Особые примечания	/

Подпись лица, *К К Ошерева*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Нерин*

ЦУД 429

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме

губ. Киевск уезда Радошине волости Шваши

села Красноск города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № 20

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ <u>11</u>	№ <u>9</u>	<u>15 июля 23</u>

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Линев прозвище Толмачня Товариство

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Июль месяца 0 числа

4 Время смерти: 1923 года Июль месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Радошине волость

Шваши селение, хутор Красноск город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Молодая вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

42926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Воспалит дожит
с отцом рожденный

Минским Ф. Ф. Фришман Вал.
отцу с Красновки

Красновки Краудини

Заявил Свободный об этом
лицу Вишневскому
Иванову

Подпись лица,
сделавшего заявление Гавришова Вал. Минев.

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись


Иванов

400 430

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
губ. Киевская уезда Радомишлык волости Иванковск
села Корошиловки города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>11</u>	№ <u>10</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Коваль</u> отчество <u>Фролович</u> имя <u>Федор</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1923 г.</u> <u>июня</u> месяца <u>12</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>июня</u> месяца <u>28</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Радомишлык</u> волость <u>Иванковск</u> селение, хутор <u>Корошиловки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Радомиш</u> волость <u>Иванковск</u> селение, хутор <u>Корошиловки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Малолетний ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). 			

10	<p>Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p> <p style="text-align: center;">Колотья</p> <p style="text-align: center;">- по бирке / род свечников</p>
11	<p>Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также №. свидетельства.</p>
12	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p> <p style="text-align: center;">Ковалев Ишт Козминович</p> <p style="text-align: center;">ул. С Кр Осеневская</p>
13	<p>Место погребения.</p> <p style="text-align: center;">Красновка / Кладбище /</p>
14	<p>Особые примечания</p> <p style="text-align: center;">Заявлено словесно об этом слышавшим известию</p>

З.о. Незаключено по Ковалеву
 Подпись *Ишт Ковалев* просим касшим
 сделавшего заявление

Ср. Озеровская

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ишт Ковалев

Место для печати.

431

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
 губ. Киевской уезда Радомишской волости Ивановки
 села Крашинов города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22</u>	№ <u>12</u>	№ <u>10</u>	<u>29 июня</u> с/г
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Ковалюк</u> <u>Гаровице</u> <u>Григорий</u> <u>Семьвертов</u> отчество			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1922</u> г. <u>ноябрь</u> месяца <u>15</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>июнь</u> месяца <u>29</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Радомишский</u> волость <u>Ивановки</u> селение, <u>хутор</u> <u>Красный</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Радомишский</u> волость <u>Ивановки</u> селение, <u>Красный</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Маленький ребенок</u>			

98/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">Кашли.</p> <p style="text-align: center;">по опросу родственников</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">—</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p>Лосев Е. Лукич Коновалов ул. С. Красновова</p>
13	Место погребения. <p>Красновский кладбище</p>
14	Особые примечания <p>Заявлено Свободно от Ем лине Свободнополитому Илья</p>

30 Независимую Е. Лосев по ул. Давыдов
 Подпись лица, совершившего заявление
 Е. Лосев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пертис

1179

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актв Гражданского Состояния при.....Исполкоме

губ.....уезда.....волости.....

села.....города.....

за 1923 год. Книга №..... По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ <u>13</u>	№ <u>10</u>	<u>29 июня 23</u>

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Тюкарев Иван Кочеров отчество

3 Возраст..... Время рождения: 1922 г. август 29 числа

4 Время смерти: 1923 года июнь 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радошский волость

Красилен селение, хутор.....город.....

милицейский участок.....улица.....дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Радошский

волость Увашиевск селение, хутор Красилен город.....

милицейский участок.....улица.....дом №.....

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: Машинист Ребенок)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

понос
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Шокаревский Иосифович Филиппович
ул. С. Козьмина

13 Место погребения.

Городской кладбище

14 Особые примечания

Завещание составлено об этом
лицом Священнослужителем

Подпись лица, сделавшего заявление *Д. Ф. Шокарев*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Мед.*

Классическое

1924 г.

433
WAS

С. С. Р. . . . Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Севастопольском Исполкоме

Киевской уезда Малишк волости Звонков

в Красношанском города

1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>9</u>	№ <u>4</u>	№ <u>5</u>	<u>18 мая 1924</u>

Пол умершего Мужской

Фамилия Орлова прозвище Вера имя Званова отчество

Возраст _____ Время рождения: 1873 г. Апрель месяца 10 числа

Время смерти: 1924 года Май месяца 18 числа

Место смерти: губерния Киев уезд Малишк волость

Звонков селение, хутор Красношанский город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Красношанский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность Русская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашиный хозяин

43326

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Внутренний Рок с оного отделеши
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Общевой Монтреин Уполномоченный М. С. Косин Синьки
13	Место погребения.	Срассиловка Кемальца
14	Особые примечания	

От невесты, т.е. М. Селов

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Ковачев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергеев

434

434

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Синьок Исполкоме,
губ. Киев уезда Машиек волости Шваино.
села Красношанки города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>5</u>	№ <u>5</u>	

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Пол'яков прозвище Шван имя Владимир отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Август месяца 9 числа

4 Время смерти: 1924 года 18 марта месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машиек волость Шваино селение, хутор Красношанки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машиек
волость Шваино селение, хутор Красношанки город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодец и вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

43426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Болезнь с отягощенными
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Толкачевым Александром Ивановичем из Красн. слободы
13	Место погребения.	Красноволокно Владимирское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Толкачев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мертв

435

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смолк Исполкоме
 губ. Киев. уезда Машинского волости Ивешковск
 села Краснополя города _____
 за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	№ <u>5</u>	

1 Пол умершего мужск.
 2 Фамилия Смешай прозвище Смеш имя Васильев отчество
 3 Возраст _____ Время рождения: 1863 г. Ковров месяца 8 числа
 4 Время смерти: 1924 года Март месяца 29 числа
 5 Место смерти: губерния Киев. уезд Машинск волость
Ивешковск селение, Вул. Кош. Макашевск город Киев
Смешайского милицейский участок Смешайского улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

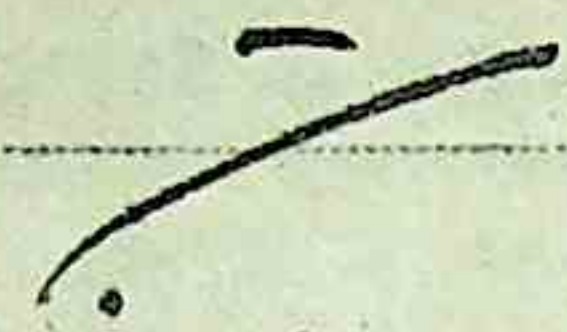
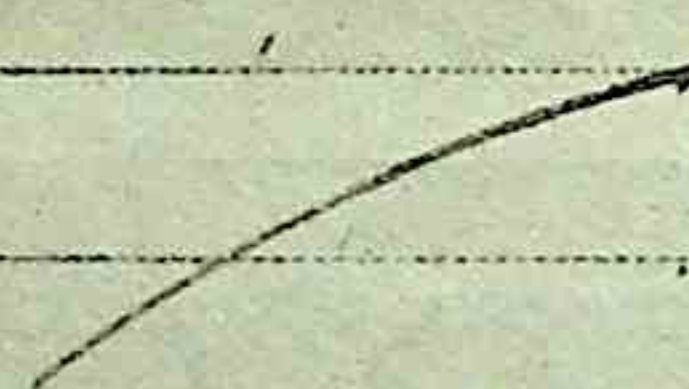
6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
 волость _____ селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). небольшое

43526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Внутренний Рок</i> <i>С. Ойротт Коуевишино</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Отцом покойной Ф. Соуорон</i> <i>Бодимовича Миц. Фр. Коу.</i> <i>Макаевича Коуеви-</i> <i>вино Сивовей</i>
13	Место погребения. <i>Макаевича Коуевишино</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление

Степанович

Подписи должностных лиц совершивших запись

Девидар
Медико

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

436
436

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Синьковском Исполкоме

губ. Киевск уезда Машицкого волости Ивакивского

села Красшовки города _____

за 1924 год, Книга № 1 По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>7</u>	№ <u>5</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Гродомьянов прозвище Яков имя Александр отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Октябрь месяца 21 числа

4 Время смерти: 1924 года Апрель месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машицкий волость

Ивакивское селение, кутор Красшовки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машицкий

волость Шемировск селение, кутор Красшовки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Молодой человек

9 Род занятий (про-

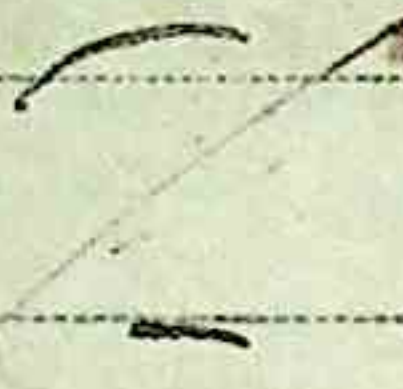

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

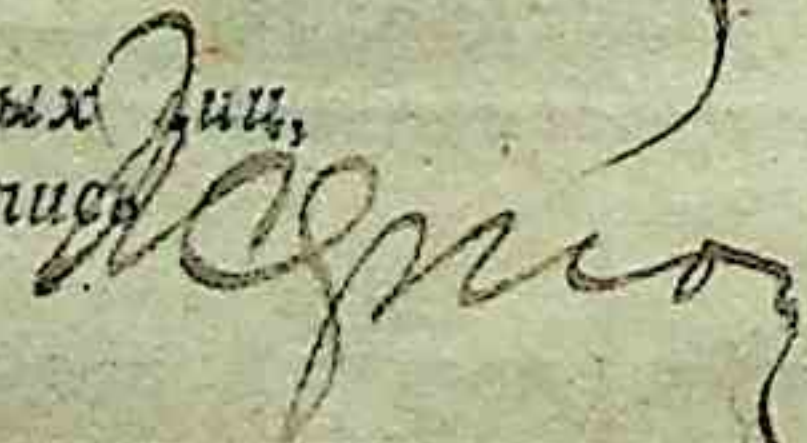
49626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Косоты с огорода в деревне Косоты
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Войновский Александр Войновский д.п. с Красновки Ивановской Р-но
13	Место погребения.	Красновской кладбище
14	Особые примечания	

За Красновки А. Войновский
 Подпись лица, сделавшего заявление

А. Ковалев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись


У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме
губ. Киевск уезда Мамышского волости Гвайтковской
села Красишова города _____
за 192_____ год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>2</u>	№ <u>5</u>	<u>16 апреля 1924</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u> <u>Николай</u>			
2	Фамилия <u>Токарёва</u> прозвище <u>Анто</u> имя <u>Николай</u> отчество _____			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Февраль</u> месяца <u>13</u> числа			
4	Время смерти: <u>1924</u> года <u>Апрель</u> месяца <u>16</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Мамышский</u> волость <u>Гвайтков</u> селение, хутор <u>Красишова</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор <u>Красишова</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русск</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Самостоят. человек</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сивек Исполкоме

губ. Киевск уезда Машинского волости Швацкого

села Красишова города _____

за 1924 год. Книга № 14 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>8</u>	№ <u>6</u>	<u>17 Июли 1924</u>

1 Пол умершего Мужески

2 Фамилия Дроздов прозвище Григорий имя Швацкий отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1859 г. января месяца 15 числа

4 Время смерти: 1924 года Август месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Машинск волость

Швацково селение, хутор Красишова город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Машинск

волость Швацково селение, хутор Красишова город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Григорий

4826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	естественная смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Фролова Варья Терентьевна с. Красная Ивановка № 17
13	Место погребения.	Красновская кладбище
14	Особые примечания	

Во Негришине Д. Вуобуру под
 Подпись лица
 совершившего заявление И. Коваль

Место для печати.

Подписи должностных лиц совершивших запись
 Мороз

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смолк Исполкоме
губ. Киесск уезда Маширкоп волости Швайнск
села Красношова города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>8</u>	№ <u>7</u>	<u>5 июля 1924</u>

1 Пол умершего Мужск
 2 Фамилия Сурков прозвище Арапов имя Федот отчество _____
 3 Возраст _____ Время рождения: 1882 г. Август месяца 8 числа
 4 Время смерти: 1924 года Май месяца 5 числа
 5 Место смерти: губерния Киес уезд Маширк волость
Швайн селение, хутор Красношова город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
 волость _____ селение, хутор Красношова город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вамужен

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
дом. хозяйство

43926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Человек

из отцовской родословной

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

/

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Сурковы Иероним Терентьевич

Жиз. Крамновки Иван К.

13 Место погребения.

Крамновский кладбище

14 Особые примечания

/

Подпись лица, сделавшего заявление

Сурков И

Место для печати.

Подписи должностных лиц совершивших запись

Сурков

440
 460

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Свердловском Исполкоме
 губ. Киев уезда Машишова волости Шашовцы
 села Красношан города _____
 за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>8</u>	№ <u>8</u>	<u>5 мая 1924</u>

1 Пол умершего Мужск.
 2 Фамилия Борачук прозвище Ежогин имя Соломон отчество _____
 3 Возраст _____ Время рождения: 1904 г. Февраль месяца 13 числа
 4 Время смерти: 192 4 года 5 мая месяца _____ числа
 5 Место смерти: губерния Киев уезд Машишова волость
Шашовцы селение, хутор Красношан город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
 волость _____ селение, хутор Красношан город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Самый ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

44076

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Родом.
по отцу родственник

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № - свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Борсуков Николай Павлович
ул. Красная № 140

13 Место погребения.

Красновская Республ.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Борсуков

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Детское

Уд

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Симск* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Машицкого* волости *Швацковской*

села *Красношаньки* города _____

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *7*

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>17</i>	№ <i>8</i>	№ <i>9</i>	<i>5 мая 1924</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Дельо</i> прозвище <i>Маш</i> имя <i>Михаил</i> отчество _____			
3	Возраст _____ Время рождения: <i>1924</i> г. <i>1 Января</i> месяца _____ числа _____			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>5 мая</i> месяца _____ числа _____			
5	Место смерти: губерния <i>Киев.</i> уезд <i>Машицкий</i> волость <i>Швацковская</i> селение, хутор <i>Красношаньки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор <i>Красношаньки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинский</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Машинист</i>			

441-26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Косогор
 в okresie рожевнина

Лосевым с/машин
 с/машин
 с/Красновск с/машин
 Ю-10

Красновская кладбище

(Handwritten mark)

Подпись лица,
 сделавшего заявление

(Handwritten signature)

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

(Handwritten signature)

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сильск. Исполкоме
 губ. Киевск. уезда Маминского волости Мвашиновки
 села Красиновка города _____
 за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 47

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>47</u>	№ <u>30</u>	№ <u>17</u>	<u>молбрь 8 дн</u>

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Довбиченко прозвище _____ имя Анна отчество Мешковна

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. октябрь месяца 22 числа

4 Время смерти: 1923 года молбрь месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Мамин. волость
Мвашиновка селение, хутор Красиновки город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Мамин
 волость Мвашиновка селение, хутор Красиновка город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мать-одиночка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по Славгородскому

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

✓

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Лобвинко Иван
Свищев
ул Крашкова

13 Место погребения.

на Крашковой кладбище

14 Особые примечания

~~С. С. С. С. С.~~

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

М. Д. С.

Место для печати.



443

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме

губ. Киевск уезда Машинок волости Иванков.

села Красиловка города _____

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 48

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>48</u>	№ <u>31</u>	№ <u>17</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Ковалев</u> прозвище _____		имя <u>Иона</u> отчество <u>Тимон</u>	
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1923</u> г. <u>Сентябрь</u> месяца <u>27</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>ноябрь</u> месяца <u>11</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Машинок</u> волость <u>Иванковская</u> селение, хутор <u>Красилов.</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машинок</u> волость <u>Иванков</u> селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украин</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>малолетний</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

444

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Севск Исполкоме

губ. Киевск уезда Машикет волости Шачковск

села Красновки города _____

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 49

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ <u>32</u>	№ <u>17</u>	<u>12</u> <u>Ноябрь</u> <u>23</u>

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Досоренков прозвище _____ имя Петр отчество Александрович

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Севск месяца 5 числа _____

4 Время смерти: 1923 года Ноябрь месяца 12 числа _____

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Машикет волость Шачковск селение, хутор Красновки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд _____

волость _____ селение, хутор Красновки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Самостоятельн ред.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

44426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Кослоты
по стрессу
разувешных

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Того роговский Артемий
Иванович
с Крашновки

13 Место погребения.

Крашновке кладбище

14 Особые примечания

~~_____~~

Зг неграш. А. Того роговский
Кослоты

Подпись лица
сделавшего заявление

Кослоты

Место для печати.

Подписи должностных лиц
совершивших запись

Медер

445

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Слибск Исполкоме.

губ. Киевской уезда Машинского волости Ивакиевки

села Крамлювки города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 50

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>50</u>	№ <u>32</u>	№ <u>18</u>	<u>2 декабря 1923</u>

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Тавлюкова прозвище _____ имя Надежда отчество Сурови

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Слибск месяца 12 числа

4 Время смерти: 1923 года декабрь месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Машинок волость

Ивакиевки селение, хутор Крамлювки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машинок

волость Ивакиевки селение, хутор Крамлювки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя; вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий). Машинный

44526

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от прощупывания
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Павлюковичи Борис
Иковичи
с. Красновки

13 Место погребения.

на Красновском кладбище

14 Особые примечания

~~_____~~

Подпись лица, сделавшего заявление

Е. Павлюков

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Жернов

Место для печати.



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Под'отдел Записей Актов. Гражданского Состояния при Семск Исполкоме
 губ. Киевский уезда Машино волости Иваки
 села Красновки города _____
 за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 57

Запись о смерти.

№. № до- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>57</u>	№ <u>33</u>	№ <u>18</u>	<u>2 декабря 1923 г.</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Олейников</u>		имя <u>Федот</u>	отчество <u>Федотов</u>
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1852</u> г. <u>декабрь</u> месяца <u>5</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>декабрь</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машино</u> волость <u>Иваки</u> селение, хутор <u>Красновки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машино</u> волость <u>Иваки</u> селение, хутор <u>Красновки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Кремляродчик</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

естественная
смерть

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Соловьев
Александр
г. Красноярск

13 Место погребения.

на Крашловском кладбище

14 Особые примечания

Сбоку не вошел в алей
виду того что
коронация с'я связана
ника

Я, Соловьев Александр
Подпись лица, сделавшего заявление

Александр

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Корнеев

447

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смьск. Исполн.

губ. Киевск уезда Мамлык. волости Ивакиевск

села Красиловки города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 52

Запись о смерти.

№№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>52</u>	№ <u>33</u>	№ <u>19</u>	<u>3 декабря 1923.</u>

1 Пол умершего И ешеки

2 Фамилия Колыновиче имя Анна отчество Семанов

3 Возраст 7 лет время рождения: 1 — г. _____ месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года декабрь месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Мамлык волость

Ивакиевск селение, хутор Красиловки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Мамлык

волость Ивакиевск селение, хутор Красиловки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) замужней

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

Должник доверителя

448

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Севаст Исполкоме

губ. Киевск уезда Машинск волости: Швайков

села Краснов города _____

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 53

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>53</u>	№ <u>23</u>	№ <u>20</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Наварошкин</u>		имя <u>Вера</u>	отчество <u>Степановна</u>
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1922 г. сентября</u> месяца <u>26</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>декабрь</u> месяца <u>16</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Краснов</u> селение, кутор <u>Краснов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Швайков</u> селение, кутор <u>Краснов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен. девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>малочеловек</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>малочеловек</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

И. И. Иер

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~_____~~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Кавшиковские
Выраи. Яковлевичи
С. Крашников*

13 Место погребения.

на Крашниковском кладбище

14 Особые примечания

~~_____~~

За иер. Кавшиков
Подпись лица, сделавшего заявление

И. И. Иер

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иерей

№ 6 1924 год 449

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смоляк Исполкоме

губ. Киевск уезда Машишкото волости Шваишеск

села Корашинск города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>-</u>	№ <u>1</u>	

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Щербакота имя Анна отчество Ивановна

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. сентябрь месяца 25 числа

4 Время смерти: 1924 года январь месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Машишки волость

Шваишеск селение, хутор Корашинск город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Корашинск город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малолетний ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Слаб-рождения

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

/

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Щебаковичи Михаил
Архангельск
с Красновки

13 Место погребения.

Красновское кладбище

14 Особые примечания

/

Подпись лица, сделавшего заявление

[Handwritten signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Handwritten signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смольном Исполкоме
губ. Киевской уезда Малинского волости Ивановской
села Красновка города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	<u>4</u> <u>д</u> <u>и</u> <u>в</u> <u>а</u> <u>р</u> <u>т</u> <u>2</u> <u>4</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Космаров</u> прозвище _____		имя <u>Михаил</u> отчество <u>Кавинович</u>	
3	Возраст _____		Время рождения: <u>1903</u> г. <u>Июль</u> месяца <u>20</u> числа	
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____		<u>4</u> <u>д</u> <u>и</u> <u>в</u> <u>а</u> <u>р</u> <u>т</u> месяца <u>4</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Малинский</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>Красновка</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Малинский</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>Красновка</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Телеграфист</u>			

457

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Синьк Исполкоме
губ. Киевской уезда Машишкото волости Званковск
села Крамшовки города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>2</u>	№ <u>1</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Медоносное прозвище Михолай имя Званович отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Декабрь месяца 16 числа

4 Время смерти: 1924 года Января месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машишк волость
Званковск селение, хутор Крамшовки город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор Крамшовки город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодой человек

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

45/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слабо-отмеченные по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жерносов Иван Федорович с Красновки
13	Место погребения.	Красновка и Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И Жерносов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
И Жерносов

452

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смоленск Исполкоме
губ. Киев уезда Машиш волости Иваново
села Красиновка города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ допрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	
				<u>7 Января 1924</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Ковалев прозвище Иван имя Яковлевич отчество

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. Сентябрь месяца 2 числа

4 Время смерти: 1924 года 7 Января месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машиш волость
Иваново селение, хутор Красиновка город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор Красиновка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Моложен. ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

45226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слабо-реоту. по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	- /
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ковалыш Якович Чернышев с Крамисово
13	Место погребения.	Крамисово Кемидице
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Я. Ковалыш*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *А. М. ...*

Место для печати.

453

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Синком} ~~Фроми~~ Исполкоме

губ. Киевской уезда Машицкого волости Звонок.

села Красношань города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№. №. до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>4</u>	№ <u>1</u>	<u>12/1</u> <u>1924</u> г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Козаченко прозвище Синюх имя Николай отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Май месяца 19 числа

4 Время смерти: 1924 года Август месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машицкий волость

Шанское селение, хутор Красношань город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Красношань город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малолетний ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тюрьма по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Коваленко Ерофея Андреев Среднеохотск
13	Место погребения.	Красноярская Реабилитация
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Е. Коваленко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мерин

Место для печати.

454

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Синько Исполкоме

губ. Киев уезда Машишкы волости Иванко

села Красшово города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.		Число и месяц совершения записи.	
	Мужск. пола.	Женск. пола.		
	№ <u>6</u>	№ <u>4</u>	№ <u>2</u>	<u>24/2</u> <u>9/2</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Позднышев</u> прозвище <u>Марин</u> имя <u>Иванович</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1839</u> г. <u>Февраль</u> месяца <u>12</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машишкы</u> волость <u>Иванко</u> селение, хутор <u>Красшово</u> город _____ мйлицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор <u>Красшово</u> город _____ мйлицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домашн. хозяйство</u>			

45426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Бессердечная смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Поздников Иван Иванович Городицкий с. Красинское
13	Место погребения.	Красинское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Поздников

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Жедрин

Место для печати.

455

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сысок Исполкоме
губ. Киев уезда Машик волости Ивановск
села Красиновка города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзаясу № 7
Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	
				<u>1 февраля 1924</u>

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия Возняков прозвище Вера имя Козышник отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. октябрь месяца 3 числа

4 Время смерти: 1924 года февраль месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машик волость
Ивановск селение Красиновка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение Красиновка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетний ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

45526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слово родств по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Возом Яковлевич Козыма Иванович С-Красново
13	Место погребения.	Красновское кладбище
14	Особые примечания	/

Волеу. Возом Яковлевич Козыма
 Подпись лица,
 сделавшего заявление

ураше. *Смир*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Медри

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смольск Исполкоме
губ. Киевск уезда Машишкот волости Ивановск
села Красношанск города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>4</u>	№ <u>4</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Вайтова</u> прозвище <u>Мароха</u> имя <u>Геодортына</u> отчество _____			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1923</u> г. <u>июль</u> месяца <u>10</u> числа			
4	Время смерти: <u>1924</u> года <u>март</u> месяца <u>10</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машишк</u> волость <u>Ивановск</u> селение, хутор <u>Красношанск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор <u>Красношанск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Малолетний ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тиф с отравой ртутной
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Войтович Федором Ивановичем ул. Стр Симонки
13	Место погребения.	Красновская кладбище
14	Особые примечания	

30 Косовича Ион Федорович
 20 Косовича Ион Федорович
 Подпись лица, совершившего записку

А. И. Ковалев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
 М. И. Ковалев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. _____ уезда _____ волости _____

села _____ города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзаписи _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 13	№ 11	6 июля 1923

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Толовлов прозвище Евгена Ахмелевич

3 Возраст _____ Время рождения: 1907 г. Март месяца 12 числа

4 Время смерти: 1923 года Июль месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____

_____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

45476

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Л. и др.
по опросу родственников

Головлевым Александром Кирилловичем.

Подпись лица, сделавшего заявление... *Александр Головлев*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись... *В. Д. Руднев*

458

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск И. полконе
губ. Киевской уезда Радомильск волости Иванковск
села Крамлювск города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>25</u>	№ <u>14</u>	№ <u>11</u>	<u>11 июля</u> 192 <u>3</u>

- Пол умершего Мужской
- Фамилия Ковальчук прозвище Иван имя Григорьев отчество _____
- Возраст _____ Время рождения: 1923 г. июль месяца 6 числа
- Время смерти: 1923 года июль месяца 6 числа
- Место смерти: губерния Киев уезд Радомильск волость Крамлювск селение, хутор Иванковск город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Радомильск волость Иванковск селение, хутор Крамлювск город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Национальность Украинская
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Младший ребенок
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

45826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слабо - роженица
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ковальчуковым Григорием Павловичем ул. с Краемловки
13	Место погребения.	Краемловки кладбище
14	Особые примечания	Заявлено советом м.е. саму- вольноличному об этом известно Бедного сочувств

30 Незаконного по себе расхищения
 Подпись лица, сделавшего заявление *Ф. Меркулов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Меркулов

459

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исповокоме
губ. Киевск уезда Радомильського волости Ивановск
села Крайловск города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>26</u>	№ <u>15</u>	№ <u>11</u>	<u>11 июля</u> с/г

1 Пол умершего Мужески

2 Фамилия Водошанов прозвище Дорош имя Симеонович отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения в. 1823 г. декабрь месяца 15 числа _____

4 Время смерти: 1923 года июль месяца 10 числа _____

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радомильск волость Ивановск селение, ~~хутор~~ Крайловск город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Радомильск волость Ивановск селение, ~~хутор~~ Крайловск город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашн роздін

45926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">Староубь</p>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
----	--

12	Кем. сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Водитель Иван Иванович Дрегов. ж. с. Красновки
----	---

13	Место погребения. Красновки Костобитня
----	---

14	Особые примечания Заявлен Словесно Мне Сельско-молочному Исполн.
----	---

За него лично по просьбе вышеназванного
 Подпись лица, сделавшего заявление
 Д. Дерюжков

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Дерюжков

460

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Селиж Мелитопольской
губ. Киевской уезда Радомишльского волости Иванковской
села Крамлювки города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>16</u>	№ <u>11</u>	<u>11 июля</u> с/з

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Ковалев прозвище Федор имя Евдоким отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. февраля месяца 26 числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радомишльск волость Иванковская селение, ~~хутор~~ Крамлювки город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Радомишльск. волость Иванковск селение, ~~хутор~~ Крамлювки город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодой ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

46026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Тиф

по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

/

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Ковалевы Любовь Козьмина
ул. Красилово

13 Место погребения.

Красиловское кладбище

14 Особые примечания

Заявлено словесно мне
Селунолютомскому об Тифе.
Известно

Зв. Ковалевы Луиза по ее просьбе
Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

А. Ковалев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельской Исполкоме
губ. Киевской уезда Радомишльского волости Ивашовки
села Красношляхово города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 28

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>16</u>	№ <u>12</u>	<u>11 июля</u> 19 <u>23</u>

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Товлюкова прозвище Агрипина имя Давидовна отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. август месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года июль месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Радомишльский волость Ивашовка селение, ~~хутор~~ Красношляхово город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Радомишль. волость Ивашовка селение, ~~хутор~~ Красношляхово город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замуж. ребенки

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

46/26

10	Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<p style="text-align: center;">Тшор</p> <p style="text-align: center;">по опросу родственников</p>
----	---	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<p style="text-align: center;">/</p>
----	--	--------------------------------------

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Добинковича Павлом Александровичем. Крайковское</p>
----	---	--

13	Место погребения.	<p>Крайковские кладбище</p>
----	-------------------	-----------------------------

14	Особые примечания	<p>Заявлено словесно при свидетелем - помощником ф. Штань и в. Курно</p>
----	-------------------	--

30 неграмотный по просьбе родственника
 Подпись лица, сделавшего заявление *Др. М. Курно*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Мерин*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смол Исполкоме

губ. Киевской уезда Малинского волости Шанков

села Красношанов города _____

за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № 24

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>29</u>	№ <u>17</u>	№ <u>12</u>	<u>20 июля 22</u>

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Орлов прозвище Радион имя Геннадий отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Апрель месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года 2 июля месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малинский волость Шанков селение, хутор Красношанов город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малинский

волость Шанков селение, хутор Красношанов город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Мальчик разведен

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

46276

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">Звмтс по отпуску родствен</p>
----	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">_____</p>
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Орловым Николаем Николаевичем Жиз. с. Красная</p>
----	---

13	Место погребения. <p style="text-align: center;">Краснодеревка Владимир</p>
----	--

14	Особые примечания <p style="text-align: center;">Заявлено совершенно временно и временно от этого известно</p>
----	---

Я неграмотный Н. Орлов по сд
Подпись лица, сделавшего заявление
 Орлов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Орлов

463

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смек Исполкоме
губ. Киевск уезда Малынского волости Звановск
села Краснополя города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 30

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>30</u>	№ <u>14</u>	№ <u>13</u>	

1 Пол умершего Мужск

2 Фамилия Зодотьякович Адриано отчество Адрианович

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. июль месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года июль месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малынский волость
Краснополя селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малынский реденьок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

46326

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Силою боту сии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Зюродниковой Полины Терентьевны. с Красной
13	Место погребения.	Красноловская кладбище
14	Особые примечания	

~~Зюродниковой~~ ~~Соловьевой~~ Зюродниковой Зюродниковой
 Подпись ~~Зюродниковой~~ по ее личной просьбе
 сделанного заявления
 Зюродниковой

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зюродниковой

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Сельском~~ Исполкоме

губ. Киевская уезда Малынского волости Швацковской

села Красиловка города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 31

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>31</u>	№ <u>18</u>	№ <u>13</u>	<u>29 июля</u> 22

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Точинский прозвище Кирьяк имя Николаевич отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. июня месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малынский волость

Швацковская селение, хутор Красиловка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малынский

волость Швацковская селение, хутор Красиловка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) малолетний ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

46426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Морохов
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

—

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Томшиков Стеша
Михайлов
ул. Красная

13 Место погребения.

Красновская кладбище

14 Особые примечания

Заявлено Своею женою
Авдеевною Ивановною
в том же

З. Некрасов, С. Томшиков по личному
предложению ~~сделавшего~~ ^{сделавшего} заявление. Д. И. Иванов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

465

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме
губ. Киев уезда Машишк волости Швацков
села Красново города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 32

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>32</u>	№ <u>19</u>	№ <u>13</u>	<u>1 Август</u>

1. Пол умершего Мужески
 2. Фамилия Полжов прозвище Иван имя Иван отчество Иванов
 3. Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Апрель месяца 10 числа
 4. Время смерти: 1923 года Август месяца 1 числа
 5. Место смерти: губерния Киев уезд Машишк волость
Швацков селение, хутор Красново город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машишк
 волость Швацков селение, хутор Красново город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность Украинец

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малол. ребенок

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

46526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Болезнь в сердце по тирозу розовым</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">/</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Полковник Исаков Арх. г. Красноярск</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">Красноярской кладбище</p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;">Заявил Островский, слич Александрович об этом известно</p>

Подпись лица, сделавшего заявление

Исаков Арх.
Полковник

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Исаков

Место для печати.

466

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киевск* уезда *Машишк* волости *Зващовск*

села *Кроашиньск* города

за 192 *3* год. Книга № *1* По Подзагсу № *33*

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>33</i>	№ <i>20</i>	№ <i>13</i>	<i>6 августа</i>

1 Пол умершего *Мужеск*

2 Фамилия *Митиньск* прозвище *Михаил Яковлевск*

3 Возраст _____ Время рождения: *1923 г. июль* месяца *16* числа

4 Время смерти: *1923* года *август* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Машишк* волость

Кроашиньск селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машишк*

волость *Зващовск* селение, хутор *Кроашиньск* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинск*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Мал. ребенок*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

4626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слово / <i>слова</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Митинский Николай Иванович г. Красноярск
13	Место погребения.	Красноярская крематория
14	Особые примечания	За явным словесно, мной слышу полномочия от Иван Увезин.

За неграмотностию по словесно
 Подпись лица,
 выдавшего заявление

Место для
печати.

Вера Дмитриевна
 Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

467
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смолк Исполкоме
губ. Киевской уезда Машицкого волости Ивашинок
села Красново города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзаксу № 34

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>34</u>	№ <u>21</u>	№ <u>13</u>	<u>20 августа 1923</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Мерцарев Иван Степанович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1853 г. 2 мая</u> месяца <u>16</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>август</u> месяца <u>18</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машицкий</u> волость <u>Ивашинок</u> селение, хутор <u>Красново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машицкий</u> волость <u>Ивашинок</u> селение, хутор <u>Красново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Учитель</u>			

46726

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сосудистая смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мерников Феофан Иванович ул. Красной с. Красное
13	Место погребения.	Красное кладбище
14	Особые примечания	

З. Мерник, Ф. Мерников по
 Подпись лица,
 И. Осиповича *Врач/сертификат*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Мерник



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

468

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Симбирском Исполкоме

губ. Симбирской уезда Маманского волости Звановского

села Краснополя города _____

за 1923 год.

Книга № _____

По Подзетку № 35

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>35</u>	№ <u>21</u>	№ <u>14</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Ковалев</u> прозвище _____		Имя <u>Антон</u> отчество <u>Вениаминович</u>	
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1853 г.</u> <u>Сентябрь</u> месяца <u>15</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Сентябрь</u> месяца <u>8</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Маманский</u> волость <u>Звановское</u> селение, <u>хутор Краснопольный</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд _____ волость _____ селение, <u>хутор Краснополя</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов</u> , разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>домашний работник</u>			

468 зб

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
----	--

по отпуску родителей
от матери
в тюрьму

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
----	---

Ковалева Яков
Федосеев
г. С. Крашном

13	Место погребения.
----	-------------------

Красноловская Кладбище

14	Особые примечания
----	-------------------

Подпись лица, Шевелев
сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись Шевелев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Севск Исполкоме
губ. Кишск уезда Мамышского волости Ивашиновск
села Красиловки города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 46

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>36</u>	№ <u>22</u>	№ <u>14</u>	

1 Пол умершего Мужеского Андрей Евсими
 2 Фамилия Ластоянши прозвище Евсими имя Андрей отчество Евсими
 3 Возраст _____ Время рождения: 1923 Август месяца 22 числа
 4 Время смерти: 1923 года Сентябрь месяца 11 числа
 5 Место смерти: губерния Кишск уезд Мамышск волость
Ивашинов селение, Красилово город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
 волость _____ селение, хутор Красилово город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодой вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

4926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слово: рожда по опросу родств.
---	-----------------------------------

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.)
---	---

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лаборантом Бобин Коцев. м.г. с. Красновск
--	---

13 Место погребения.	Красновск кладбище
----------------------	--------------------

14 Особые примечания	
----------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление *Мезносков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Мерин*



470

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сивек Исполкоме

губ. Киев, уезда Машиек, волости Шваикосек

села Красишова города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 37

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>37</u>	№ <u>23</u>	№ <u>14</u>	<u>20 сентября</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шейников Яков Майвеев

3 Возраст _____ Время рождения: 1847 г. 18 мая _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года сентябрь _____ месяца 16 _____ числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Машиек волость

Шваиков селение, Красишова город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машиек

волость Шваиков селение, Красишова город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий). Перилоробот

42026

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сторожий
----	--	----------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
----	--	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Осейшиков Александр Красноярск
----	---	-----------------------------------

13	Место погребения.	Красноярская кладбище
----	-------------------	-----------------------

14	Особые примечания	Безнаходка
----	-------------------	------------

Зр. Исполнитель А. Олейников и др. сир.
 Исполнитель Иван Иванович Дедушев
 сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Дедушев

471
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сенот Исполкоме

губ. Кишинев уезда Мамшик волости Иванковск

села Красновки города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 38

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	<u>38</u>	№ <u>24</u>	№ <u>14</u>	<u>20 сент 23</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Войшов Борис Михайлович

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Август месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года сентябрь месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Мамшик волость

Сважко селение, Кутор Красновки брод

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, Кутор Красновки брод

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Молодой. Рецидив

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

47126

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<p>Ращель</p> <p>по опросу родственников</p>
----	--	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<p>_____</p> <p>_____</p>
----	--	---------------------------

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Райкович Леонид</p> <p>ул. С. Крашова</p>
----	---	--

13	Место погребения.	<p>Краснодеревское кладбище</p>
----	-------------------	---------------------------------

14	Особые примечания	<p>_____</p> <p>_____</p>
----	-------------------	---------------------------

Зона пригородной территории. Ращель

Подпись лица, совершившего заявление: *Леонид Райкович*

Медицинской

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Медико*

Место для печати



473

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *А. М. М.* Исполкоме

губ. *Киев* уезда *Малышев* волости *Швайн*

села *Красношань* города _____

за 192 *3* год. Книга № *1* По Подзагсу № *40*

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>40</i>	№ <i>26</i>	№ <i>14</i>	<i>26 сент. 23</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>			
2	Фамилия <i>Соловьев</i> прозвище _____ имя <i>Александр</i> отчество <i>Андреев</i>			
3	Возраст _____ Время рождения: <i>1922 г. июл</i> месяца <i>3</i> числа _____			
4	Время смерти: <i>1923</i> года <i>сентябр</i> месяца <i>26</i> числа _____			
5	Место смерти: губерния <i>Киев.</i> уезд <i>Малышев</i> волость _____ селение, <i>Красношань</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, <i>Красношань</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинцы</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>малолет. ребенок</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

42576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства Тиф в отроку родит мтт
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. /
----	---

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Соловьев Николай с Красильно
----	--

13	Место погребения. Красильская кладбище
----	---

14	Особые примечания /
----	------------------------

Подпись лица, сделавшего заявление

Николай Соловьев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Джерин



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

474
494

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семех Исполкоме

губ. Киевск уезда Машинск волости Сваик

села Краснополя города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 41

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ <u>27</u>	№ <u>14</u>	

1 Пол умершего мужескт

2 Фамилия Довыдов прозвище Илья имя Михайло отчество Иванович

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Август месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентябрь месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Машинск волость Сваик, селение, хутор Краснополя город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Краснополя город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Мал. вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

44426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>Завышено</i> <i>по описанной причине</i></p>
----	--

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;"><i>✓</i></p>
----	---

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p><i>Добрыцкий Михаил</i> <i>Григорьев</i> <i>с Красной</i></p>
----	---

13	Место погребения. <p><i>Красносельская кладбища</i></p>
----	--

14	Особые примечания <p style="text-align: center;"><i>✓</i></p>
----	--

Золотарникова Валентина
Григорьевна
Подпись лица
сделавшего заявление
Григорьев
Медведева

Подписи должностных лиц
совершивших запись
Керн



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актów Гражданского Состояния при Сивьской Исполкоме
губ. Киевской уезда Маминского волости Званковской
села Красновола города _____
за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 42

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>42</u>	№ <u>28</u>	№ <u>14</u>	<u>10/8</u> <u>92</u>

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Солонько Майвел Стеоданович
прозвище имя отчество

3 Возраст _____ Время рождения: 1922 г. август месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года сентябрь месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Маминского волость
Званковская селение, Красновола город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, Красновола город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Младший ребенок

47526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ишар по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Словенский Стефанович Словянский, жем. с Кра- Синьск
13	Место погребения.	Краснодарская Кавказская
14	Особые примечания	

Ишар по опросу родственников

Подпись лица, сделавшего заявление

Словянский

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ишар



426
119

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смек Исполкоме

губ. Киевской уезда Малишкото волости Шванковск

села Красиловки города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 43

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>43</u>	№ <u>29</u>	№ <u>17</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Полуков прозвище Кикши имя Арсений отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Сентябрь месяца 24 числа

4 Время смерти: 1923 года октябрь месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малишкото волость Шванковск селение, хутор Красиловка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малишкото волость Шванковск селение, хутор Красиловка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Машинный-ремонт

476 26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Слово констати
по опросу родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Толыковна Артемьевна Анто.
ул. Крайновки

13 Место погребения.

Крайновка Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

З. Мерз, м. ит. лица
рош. Овдунюк

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мерз



477

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Савель Исполкоме

губ. Киевск уезда Малышков волости Свашиков

села Красношоем города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 44

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>94</u>	№ <u>29</u>	№ <u>15</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Толыков Анто Филиппович

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Июль месяца 7 числа

4 Время смерти: 1923 года август месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Малышк волость

Свашиков селение, Красношоем город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Малыш

волость Свашиков селение, Красношоем город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетн ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

478

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме

губ. Киевск уезда Смолинск волости Иванковск

села Красноск города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 45

Запись о смерти.

№№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>45</u>	№ <u>30</u>	№ <u>15</u>	<u>28/X 92</u>
1	Пол умершего <u>мужск</u>			
2	Фамилия <u>Щербанов</u> прозвище <u>Семей</u> имя <u>Игнатов</u> отчество <u>Игнатович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1903</u> г. <u>Сентябрь</u> месяца <u>10</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Октябрь</u> месяца <u>27</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Смолинск</u> волость <u>Иванковск</u> селение, хутор <u>Красноск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор <u>Красноск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Молодой человек</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____			

47826

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Крылатый
м. отроосу род.
субсидилов

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten mark]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Щербатовой Мэри Тарент.
Краснополя

13 Место погребения.

Краснополя Кладбище

14 Особые примечания

[Handwritten mark]

З.о. Коз. М. Щербатовой по ел
Подпись лица
сделавшего заявление
Щербатовой

Подписи должностных лиц
совершивших запись
Щербатовой



429

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смеськ Исполкоме

губ. Киевск уезда Машинской волости Сванковск

села Красношоло города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 46

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>46</u>	№ <u>30</u>	№ <u>16</u>	<u>7 ноября 22</u>

1 Пол умершего Мужск

2 Фамилия Митников прозвище Евдоким имя Сванковск отчество

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Август месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года ноябрь месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машинск волость

Сванковск селение, Красношоло город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд

волость _____ селение, Красношоло город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинск

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Молодой человек

9 Род занятий (про-


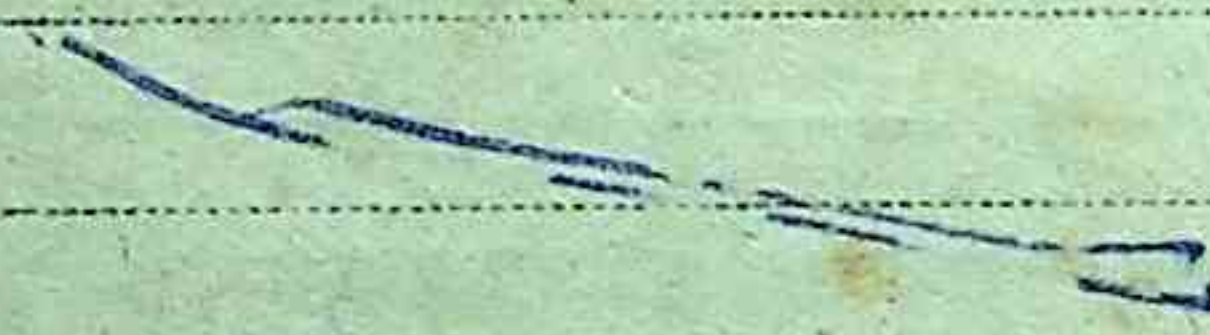
фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

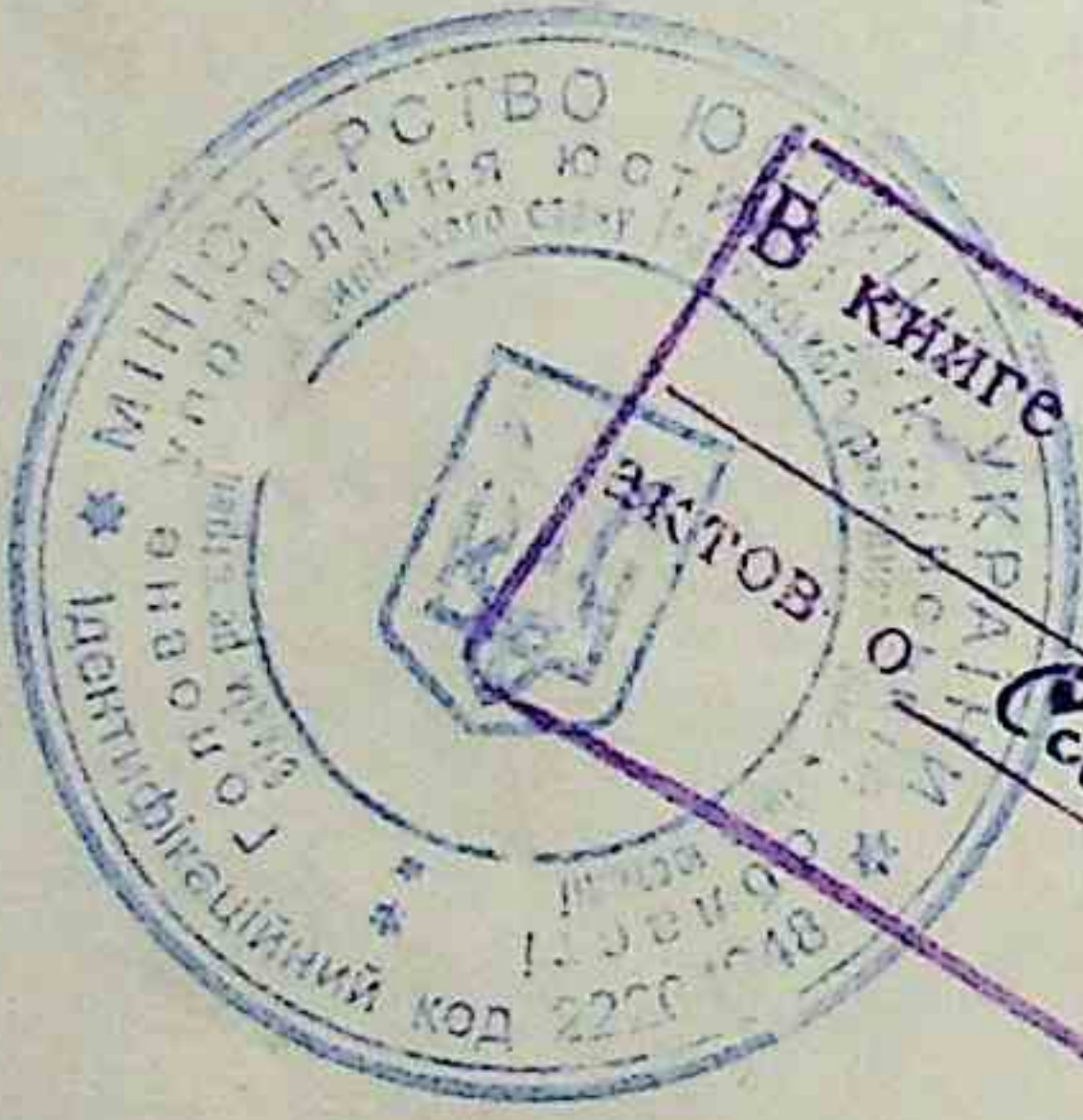
47926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Силою - рождалась по отцу родившим</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Митниковым Иваном Великовичем ул. Сиб. Красноярска</i>
13	Место погребения. <i>Красноярский кладбище</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, *Митников, И.В.*
сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись
Мерин



В книжці № 29

актов о *смерти*

продано і пронумеровано *479*

Підпис за *1944*

